

UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID
FACULTAD DE MEDICINA
Departamento de Medicina Preventiva, Salud Pública e
Historia de la Ciencia



DERIVACIONES A ESPECIALISTAS EN ATENCIÓN
PRIMARIA SEGÚN LUGAR DE NACIMIENTO
DE LOS PACIENTES

MEMORIA PARA OPTAR AL GRADO DE DOCTOR
PRESENTADA POR

María del Rocío Carmona Alferez

Bajo la dirección de los doctores

Enrique Regidor Poyatos
Antonio Sarria Santamera

Madrid, 2014

UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID
FACULTAD DE MEDICINA. DEPARTAMENTO MEDICINA PREVENTIVA,
SALUD PÚBLICA E HISTORIA DE LA CIENCIA



**DERIVACIONES A ESPECIALISTAS EN ATENCIÓN
PRIMARIA SEGÚN LUGAR DE NACIMIENTO
DE LOS PACIENTES**

TESIS DOCTORAL

MADRID, 2013

María del Rocío Carmona Alférez

DIRECTORES:

Dr. Enrique Regidor Poyatos
Dr. Antonio Sarriá Santamera

AGRADECIMIENTOS

Quizás éstas sean las palabras más difíciles de todas las escritas en esta tesis, ya que son, por muchos motivos, las que más emoción y sentimiento contienen.

Agradecer en primer lugar a mis directores, Dr. Enrique Regidor y Dr. Antonio Sarría, sin los cuales no habría sido posible la realización de la misma, ¿una estadística escribiendo una tesis sobre medicina? ¿Algo arriesgado? Probablemente... gracias por la confianza que habéis depositado en mí y la paciencia en muchos momentos.

Gracias al Dr. Enrique Regidor, por la orientación y apoyo a lo largo de este trabajo y por la rapidez con la que has atendido y resuelto todas mis dudas. Por las palabras de ánimo recibidas, sin lugar a duda imprescindibles para mí sobre todo en los últimos momentos. Muchas gracias por tu cercanía y por hacer las cosas más fáciles de lo que parecían.

Gracias al Dr. Antonio Sarría, por respaldarme en este trabajo desde mis inicios en la Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias (AETS) del Instituto de Salud Carlos III. Por entenderme cuando más tiempo necesitaba para darle el “empujón” final a esta tesis, y por tu preocupación y comprensión no sólo en el aspecto profesional.

A Raimundo Alcázar, por tu enorme ayuda en la búsqueda bibliográfica, tan valiosa para esta tesis. Y a la Dra. Belén Sanz, porque la documentación aportada me ha sido de gran ayuda.

A Cristina Asensio, muchas gracias por ser como eres. Ya sabes que para mí, además de compañera, eres una amiga y, si me lo permites, casi una hermana. He recibido de ti los mejores consejos en todos los ámbitos, y siempre has estado ahí cuando más lo he necesitado. Nos hemos reído y llorado, y siempre me has animado y recordado la importancia de escribir esta tesis.

Gracias a Matilde Palma, por tu interés en el desarrollo de esta tesis, por tu ánimo y por hacerme ver que hay que relativizar y dar prioridad a las cosas que realmente son importantes.

A mis compañeros y amigos de la AETS por los momentos de descanso, las risas, los desayunos y comidas que hemos compartido durante todo este tiempo.

Y fuera del entorno laboral, a mis “compis” de piso, por las largas y divertidas charlas al llegar a casa, no puedo pedir más.

A ti Dioni, por todo el tiempo que hemos compartido y lo que hemos vivido, por los buenos y los malos momentos, por quererme y cuidarme como lo has hecho, por haber sido tu “niña” y por comprenderme ahora desde la distancia.

A mis primos Estela, Phil y Javier, por todo lo que me habéis ayudado, escuchado y aconsejado.

Y, finalmente, a mis padres y hermanas, por vuestro apoyo desde “mi tierra” y porque me habría gustado haber compartido más tiempo con vosotros. A mi abuela Antonia, muchas gracias por haberte podido disfrutar durante tantos años, siempre te recordaré.

Gracias a todos, muchas gracias

ÍNDICE

RESUMEN.....	I
ABSTRACT	III
1. INTRODUCCIÓN	1
1.1. EL FENÓMENO DE LA INMIGRACIÓN EN ESPAÑA	1
1.2. FACTORES RELACIONADOS CON EL USO DE SERVICIOS SANITARIOS DE LA POBLACIÓN INMIGRANTE	12
1.3. UTILIZACIÓN DE LOS SERVICIOS SANITARIOS POR LA POBLACIÓN INMIGRAN- TE EN EL CONTEXTO INTERNACIONAL	15
1.4. UTILIZACIÓN DE LOS SERVICIOS SANITARIOS POR LA POBLACIÓN INMIGRAN- TE EN ESPAÑA	27
1.5. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO	40
2. HIPÓTESIS, OBJETIVOS Y MÉTODOS	42
2.1. HIPÓTESIS	42
2.2. OBJETIVOS	42
2.2.1. Objetivos generales.....	42
2.2.2. Objetivos específicos	42
2.3. MATERIAL Y MÉTODOS	43
2.3.1. Análisis Estadístico	48
2.3.1.1. Características y Distribución de la población inmigrante y autóctona.....	48
2.3.1.2. Derivaciones al médico especialista según lugar de nacimiento, sexo y gru- pos de edad.....	49
2.3.1.3. Derivaciones al médico especialista en función de los problemas de salud según lugar de nacimiento, sexo y grupos de edad.....	49
2.3.1.4. Presencia de alguna derivación al médico especialista.....	50
2.3.1.5. Presencia de alguna derivación al médico especialista en función de los problemas de salud.....	51
2.3.1.6. Número de derivaciones al médico especialista.....	51
2.3.1.7. Número de derivaciones al médico especialista en función de los proble- mas de salud.....	52

3. RESULTADOS	53
3.1. CARACTERÍSTICAS Y DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN INMIGRANTE Y AUTÓCTONA	53
3.2. ANÁLISIS DE LAS DERIVACIONES	54
3.2.1. Derivaciones al médico especialista según lugar de nacimiento, sexo y grupos de edad	54
3.2.2. Derivaciones al médico especialista en función de los problemas de salud según lugar de nacimiento, sexo y grupos de edad	54
3.2.3. Presencia de alguna derivación al médico especialista	62
3.2.4. Presencia de alguna derivación al médico especialista en función de los problemas de salud	62
3.2.5. Número de derivaciones al médico especialista	66
3.2.6. Número de derivaciones al médico especialista en función de los problemas de salud	67
4. DISCUSIÓN	97
4.1. PRINCIPALES HALLAZGOS	97
4.2. LIMITACIONES	98
4.3. COMPARACIÓN ENTRE ESTUDIOS Y POSIBLES EXPLICACIONES	100
5. CONCLUSIONES	107
BIBLIOGRAFÍA	108
SIGLAS Y ABREVIATURAS	114
DEFINICIONES	115
ANEXOS	116
ANEXO I: Variables del Sistema de Información OMI-AP	116
ANEXO II: Variables del estudio	135
ANEXO III: Características y Distribución de la población inmigrante y autóctona	136
ANEXO IV: Derivaciones al médico especialista según lugar de nacimiento, sexo y grupos de edad	139
ANEXO V: Derivaciones al médico especialista en función de los problemas de salud según lugar de nacimiento, sexo y grupos de edad	141

ANEXO VI: Presencia de alguna derivación al médico especialista	155
ANEXO VII: Presencia de alguna derivación al médico especialista en función de los problemas de salud.....	159
ANEXO VIII: Número de derivaciones al médico especialista	211
ANEXO IX: Número de derivaciones al médico especialista en función de los proble- mas de salud.....	215
ANEXO X: Clasificación de Lugares de Nacimiento	267

RESUMEN

Introducción: España se situó entre los principales países receptores de inmigración a nivel mundial entre 1990 y 2005, convirtiéndose en 2006 en el país europeo con mayor saldo migratorio. Como consecuencia del proceso migratorio y de las condiciones de vida en los países de acogida, la salud de los inmigrantes puede verse afectada. Un aspecto poco estudiado es el acceso y utilización de los servicios sanitarios de esta población.

Objetivos: Evaluar la relación entre lugar de nacimiento de los usuarios de Atención Primaria de Salud (AP) en la Comunidad de Madrid (CM) y las derivaciones al médico especialista.

Metodología: Estudio transversal. Se analizaron 835401 pacientes de entre 25 y 64 años con al menos una visita a un centro de salud de seis de las once áreas sanitarias de la CM en 2006. La información se extrajo de la historia clínica informatizada de AP. Se analizaron las derivaciones al especialista como variable dependiente y el lugar de nacimiento como independiente principal. Se calcularon porcentajes y medias ajustadas de derivaciones según lugar de nacimiento, sexo, grupos de edad y problemas de salud. Se analizó la relación entre la presencia de derivación y lugar de nacimiento a través de modelos de regresión Logística, y la relación entre el número de derivaciones y el lugar de nacimiento a través de modelos de regresión Binomial Negativa. Estos análisis se realizaron según problemas de salud y sexo. Todos los modelos se ajustaron por edad y por total de enfermedades, consultas al médico de AP, presión asistencial media del médico del centro de salud, turno del equipo del centro de salud y renta del área de residencia.

Resultados: El 29,2% de los autóctonos (españoles) y el 29,1% de los inmigrantes fueron derivados al especialista. Tras ajustar por las diferentes variables de confusión, los inmigrantes de América del Sur presentan mayor probabilidad [odds ratio (OR)_{hombres}=1,13; OR_{mujeres}=1,12] que los españoles de ser derivados por alguna patología. Resultados similares se obtienen en el análisis diferenciado por patologías. Los inmigrantes de Países Occidentales y de América Central y Caribe fueron derivados

con igual probabilidad que los españoles. Los restantes grupos de inmigrantes se derivan menos, presentando los asiáticos las cifras más bajas globalmente ($OR_{\text{hombres}}=0,69$; $OR_{\text{mujeres}}=0,75$) y por patologías.

Conclusiones: Existen diferencias en las derivaciones en función del lugar de nacimiento. Éstas pueden deberse al idioma además de a un patrón diferente de comportamiento en la derivación por parte de los médicos de AP.

ABSTRACT

Introduction: Spain was among the main recipients worldwide immigration between 1990 and 2005, becoming in 2006 in the European country with the highest net migration. The health of immigrants may be affected as a result of the migration process and of the living conditions in the host countries. Limited research has investigated access and use of health services for this population.

Objectives: To evaluate the relationship between birthplace of users of Health Primary Care (PC) in the Community of Madrid (CM) and the referrals to specialists.

Methods: Cross-sectional study. 835401 patients aged between 25 and 64 were analyzed with at least one visit to a health center of six from eleven health areas in the CM in 2006. The information was extracted from the medical record of PC. Referrals to specialists were analyzed as dependent variable and place of birth as main independent. Percentages and adjusted means of referrals were calculated by place of birth, sex, age and health problems. The relationship between the presence of referral and place of birth was analyzed through Logistic regression models, and the relationship between the number of referrals and place of birth was analyzed through Negative Binomial regression models. Both were conducted by sex and health problems. All models were adjusted by age and total illnesses, number of visits to the physician, average workload of health center, shift of the team of the health center team and income level of the residence area.

Results: 29.2% of natives (Spanish) and 29.1% of immigrants were referred. After adjusting by confounding variables, immigrants from South American had higher probability [odds ratio (OR)_{male} = 1.13; OR_{female} = 1.12] than Spanish nationals to be referred for any health problems. Immigrants from Western countries and from Central America and the Caribbean showed similar referrals than Spanish. Other groups of immigrants had lower referrals, presenting Asiatic immigrants the lowest overall probability of referrals (OR_{male} = 0.69, OR_{female} = 0.75), and by health problems.

Conclusions: There are differences in referrals by place of birth, which could be related

both with language barriers as well as with different patterns of behavior in the referral from PC physicians.

1. INTRODUCCIÓN

1.1. EL FENÓMENO DE LA INMIGRACIÓN EN ESPAÑA

La inmigración en España ha existido desde siempre, pero es, desde la década de 1990, un fenómeno de gran importancia social, económica y demográfica. El concepto de persona inmigrante en la actualidad se utiliza generalmente para referirse a aquellos individuos que salen de su país con destino a otro, impulsados tanto por las dificultades de llevar una vida digna en su lugar de origen como por las expectativas de mejorarla en el país de destino. Se mueven, por tanto, básicamente por motivos económicos y/o seguridad¹.

En unas pocas décadas, España ha pasado de ser un país emisor de emigrantes a ser un receptor de flujo migratorio. La proporción de extranjeros se ha incrementado notablemente pasando de un 1,6% en 1998 a un 12,2% (5,7 millones de personas) a 1 de enero de 2011, según datos del Padrón Municipal del Instituto Nacional de Estadística (INE)². Durante el año 2010, el número de españoles empadronados experimenta un aumento neto del 0,4%, mientras que el de extranjeros decrece en un 0,3%. Entre estos últimos, los pertenecientes a la Unión Europea-27 (UE-27) se incrementan, mientras que los no comunitarios se ven reducidos. A pesar de las limitaciones que posee el Padrón de Habitantes, tales como no ofrecer una depuración exacta de las personas que han abandonado un determinado municipio o país tendiendo así a ofrecer una sobreestimación de la cifra real de inmigrantes, debe ser utilizado como una buena fuente de información del número de extranjeros residentes en el país³, ya que posee además la ventaja, respecto de otras fuentes, de recoger información de población extranjera no documentada.

A nivel mundial, entre 1990 y 2005, España se situó entre los principales países receptores de inmigración a nivel mundial, junto a países de tradición muy superior en la recepción de flujos migratorios, como Estados Unidos y Alemania⁴.

En 2006, se observa cómo España fue el país con mayor saldo migratorio (diferencia entre el número de personas que entran y salen de un país durante el año) y

con la tasa bruta de migración (saldo migratorio por cada 1000 habitantes basada en la población medida a mitad del año) europea solo superada por Islandia e Irlanda⁵ (Tabla 1.1.1).

Tabla 1.1.1. Movimiento de población por países de la UE a 1 de enero de 2006 y 1 de enero de 2007.

Países	Población a 1.1.2006	Nacidos vivos	Muertes	Crecimien to natural	Saldo migratorio	Crecimiento total	Población a 1.1.2007	Tasa bruta natal.	Tasa bruta mortal.	Tasa bruta Crecim. Natural	Tasa bruta migrac.	Tasa bruta Crecim. Total
UE-27	493.210.397	5.225.474	4.747.976	477.498	1.604.030	2.081.528	495.291.925	10,6	9,6	1,0	3,2	4,2
UE-25	463.881.434	4.932.013	4.376.444	555.569	1.610.513	2.166.082	466.047.516	10,6	9,4	1,2	3,5	4,7
Zona euro-16	323.469.032	3.364.201	2.956.609	407.592	1.341.786	1.749.378	325.218.410	10,4	9,1	1,3	4,1	5,4
Zona euro-15	318.079.852	3.310.297	2.903.308	406.989	1.337.932	1.744.921	319.824.773	10,4	9,1	1,3	4,2	5,5
Zona euro-17	324.813.716	3.379.078	2.973.925	405.153	1.341.950	1.747.103	326.560.819	10,4	9,1	1,2	4,1	5,4
EEE-25	468.856.449	4.995.334	4.419.820	575.514	1.639.527	2.215.041	471.071.490	10,6	9,4	1,2	3,5	4,7
EEE-28	498.185.412	5.288.795	4.791.352	497.443	1.633.044	2.130.487	500.315.899	10,6	9,6	1,0	3,3	4,3
EFTA	12.434.143	136.692	103.659	33.033	65.537	98.570	12.532.713	10,9	8,3	2,6	5,2	7,9
Bélgica	10.511.382	122.529	101.587	20.942	52.210	73.152	10.584.534	11,6	9,6	2,0	4,9	6,9
Bulgaria	7.718.750	73.978	113.438	-39.460	0	-39.460	7.679.290	9,6	14,7	-5,1	0,0	-5,1
República Checa	10.251.079	105.831	104.441	1.390	34.720	36.110	10.287.189	10,3	10,2	0,1	3,4	3,5
Dinamarca	5.427.459	64.984	55.477	9.507	10.118	19.625	5.447.084	12,0	10,2	1,7	1,9	3,6
Alemania	82.437.995	672.724	821.627	-148.903	25.814	-123.089	82.314.906	8,2	10,0	-1,8	0,3	-1,5
Estonia	1.344.684	14.877	17.316	-2.439	164	-2.275	1.342.409	11,1	12,9	-1,8	0,1	-1,7
Irlanda	4.208.156	65.425	27.479	37.946	66.424	104.370	4.312.526	15,4	6,4	8,9	15,6	24,5
Grecia	11.125.179	112.042	105.476	6.566	39.995	46.561	11.171.740	10,0	9,5	0,6	3,6	4,2
España	43.758.250	482.957	371.478	111.479	604.902	716.381	44.474.631	10,9	8,4	2,5	13,7	16,2
Francia	63.229.635	830.288	527.036	303.252	112.178	415.430	63.645.065	13,1	8,3	4,8	1,8	6,5
Italia	58.751.711	560.010	558.614	1.396	378.180	379.576	59.131.287	9,5	9,5	0,0	6,4	6,4
Chipre	766.414	8.731	5.127	3.604	8.666	12.270	778.684	11,3	6,6	4,7	11,2	15,9

Fuente: EUROSTAT

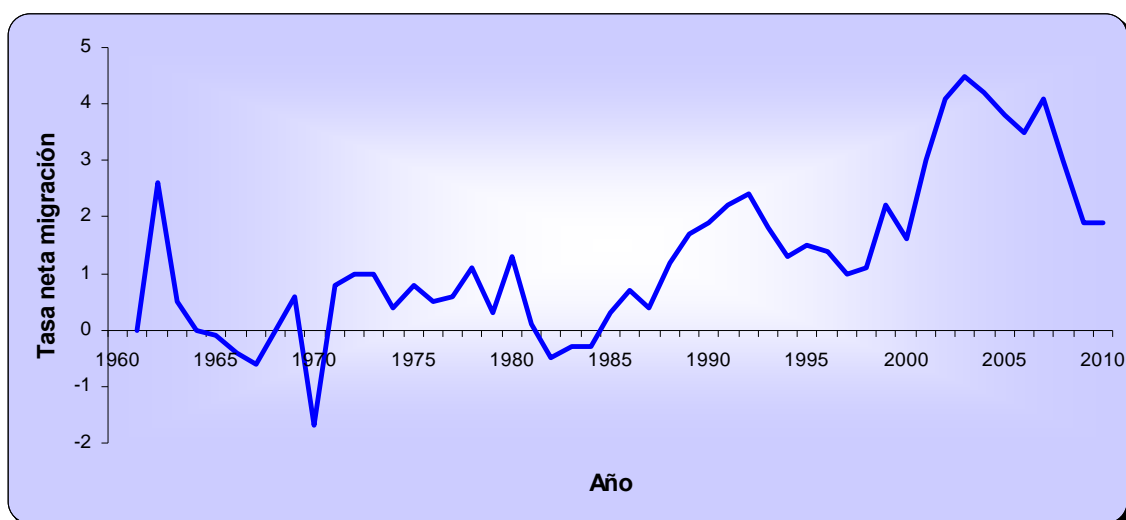
Continuación Tabla 1.1.1. Movimiento de población por países de la UE a 1 de enero de 2006 y 1 de enero de 2007.

Países	Población	Nacidos	Muertes	Crecimiento	Saldo	Crecimiento	Población	Tasa	Tasa	Tasa	Tasa	Tasa
	a 1.1.2006	vivos		natural	migratorio	total	a 1.1.2007	bruta	bruta	bruta	bruta	bruta
								natal.	mortal.	Crecim.	migrac.	Crecim.
										Natural		Total
Lituania	3.403.284	31.265	44.813	-13.548	-4.857	-18.405	3.384.879	9,2	13,2	-4,0	-1,4	-5,4
Luxemburgo	469.086	5.514	3.766	1.748	5.353	7.101	476.187	11,7	8,0	3,7	11,3	15,0
Hungría	10.076.581	99.871	131.603	-31.732	21.309	-10.423	10.066.158	9,9	13,1	-3,2	2,1	-1,0
Malta	405.006	3.885	3.216	669	2.135	2.804	407.810	9,6	7,9	1,6	5,3	6,9
Países Bajos	16.334.210	185.057	135.372	49.685	-25.903	23.782	16.357.992	11,3	8,3	3,0	-1,6	1,5
Austria	8.254.298	77.914	74.295	3.619	25.067	28.686	8.282.984	9,4	9,0	0,4	3,0	3,5
Polonia	38.157.055	374.244	369.686	4.558	-36.134	-31.576	38.125.479	9,8	9,7	0,1	-0,9	-0,8
Portugal	10.569.592	105.449	101.990	3.459	26.044	29.503	10.599.095	10,0	9,6	0,3	2,5	2,8
Rumania	21.610.213	219.483	258.094	-38.611	-6.483	-45.094	21.565.119	10,2	12,0	-1,8	-0,3	-2,1
Eslovenia	2.003.358	18.932	18.180	752	6.267	7.019	2.010.377	9,4	9,1	0,4	3,1	3,5
República Eslovaca	5.389.180	53.904	53.301	603	3.854	4.457	5.393.637	10,0	9,9	0,1	0,7	0,8
Finlandia	5.255.580	58.840	48.065	10.775	10.600	21.375	5.276.955	11,2	9,1	2,0	2,0	4,1
Suecia	9.047.752	105.913	91.177	14.736	50.769	65.505	9.113.257	11,7	10,0	1,6	5,6	7,2
Reino Unido	60.409.918	748.563	572.224	176.339	195.089	371.428	60.781.346	12,4	9,4	2,9	3,2	6,1
Croacia	4.442.884	41.446	50.378	-8.932	7.286	-1.646	4.441.238	9,3	11,3	-2,0	1,6	-0,4
Turquía	72.519.974	1.362.000	456.000	906.000	-3.000	903.000	69.689.256	18,7	6,2	12,4	0,0	12,4
Islandia	299.891	4.415	1.903	2.512	5.269	7.781	307.672	14,5	6,3	8,3	17,3	25,6
Liechtenstein	34.905	361	220	141	122	263	35.168	10,3	6,3	4,0	3,5	7,5
Noruega	4.640.219	58.545	41.253	17.292	23.623	40.915	4.681.134	12,6	8,9	3,7	5,1	8,8
Suiza	7.459.128	73.371	60.283	13.088	36.523	49.611	7.508.739	9,8	8,1	1,7	4,9	6,6

Fuente: EUROSTAT

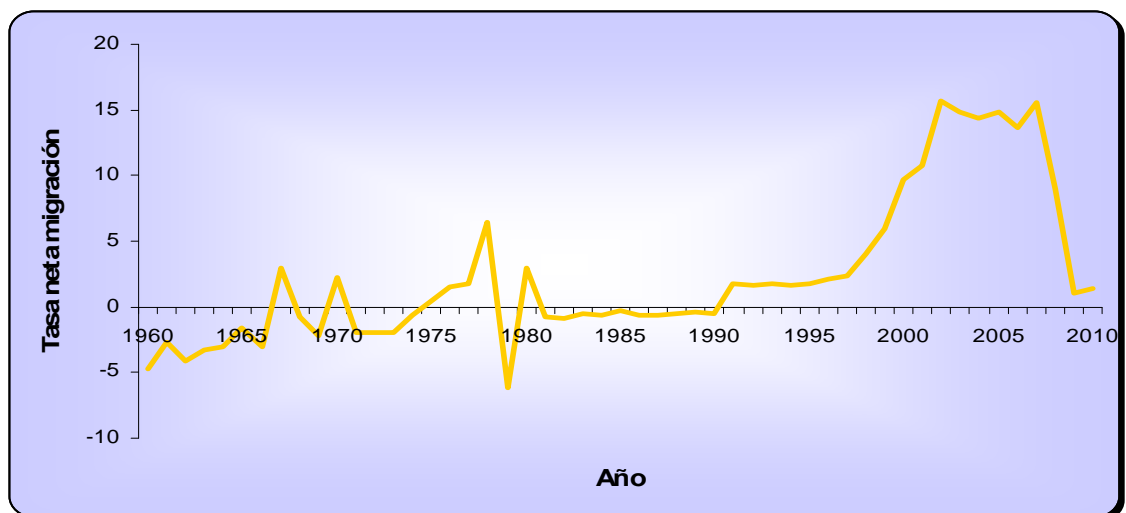
A partir de 2007, se produce una caída en la tasa de migración europea y española posiblemente motivada por la grave crisis económica (Gráfico 1.1.1 y Gráfico 1.1.2).

Gráfico 1.1.1. Evolución de la Tasa neta de migración en la UE-25 (1960-2010).

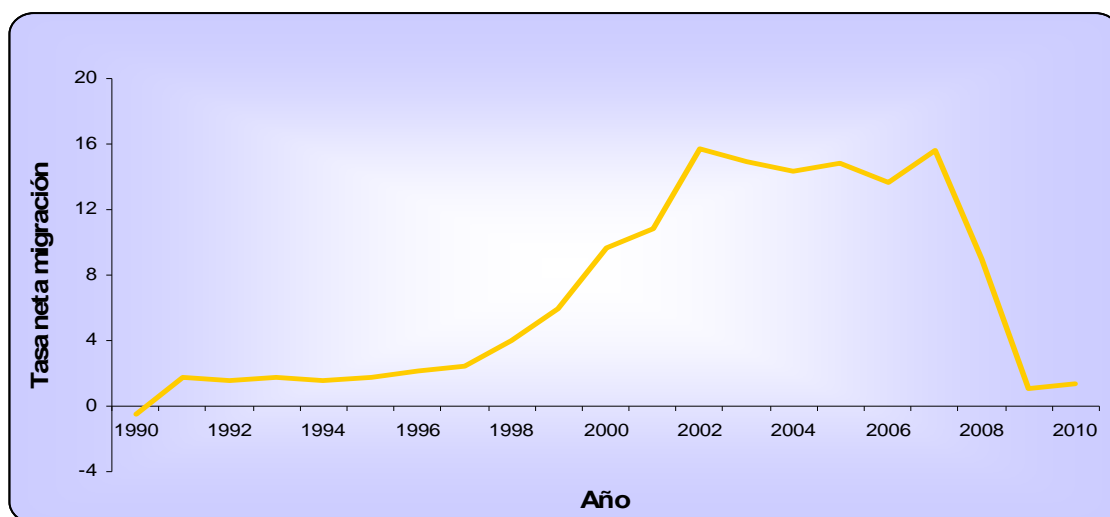


Elaboración propia. Fuente: EUROSTAT

Gráfico 1.1.2.a. Evolución de la tasa neta de migración en España (1960-2010).



Elaboración propia. Fuente: EUROSTAT

Gráfico 1.1.2.b. Evolución de la tasa neta de migración en España (1990-2010).

Elaboración propia. Fuente: EUROSTAT

La población extranjera se suele concentrar en las zonas de mayor dinamismo económico del país, y por tanto con mayor necesidad de mano de obra. Así, las zonas de España con mayor proporción de inmigrantes son Madrid y su área de influencia, el arco mediterráneo y las islas. En el caso de los inmigrantes comunitarios, muchos buscan el poder disfrutar de un clima más suave que el de sus países de origen; de esta manera, los residentes de la UE se suelen concentrar en las costas de Levante, Andalucía, Baleares y Canarias. Según datos del Padrón de Habitantes a 1 de enero de 2007⁶, las Comunidades Autónomas (CCAA) con mayor número de inmigrantes por cada residente en la comunidad son: Islas Baleares, Comunidad Valenciana, Región de Murcia, Comunidad de Madrid (CM) y Cataluña (Tabla 1.1.2). El 42,7% de todos los inmigrantes censados en España se reparten entre tan sólo tres CCAA (Madrid, Cataluña y Valencia).

Tabla 1.1.2. Distribución de la población extranjera por CCAA. Población total, total extranjera y porcentaje de población extranjera con respecto al total de la CCAA.

CCAA	Población total	Población extranjera	% población extranjera con respecto al total de la CCAA
Andalucía	8059461	531827	6,60
Aragón	1296655	124404	9,59
Asturias (Principado De)	1074862	32720	3,04
Baleares (Islas)	1030650	190170	18,45
Canarias	2025951	250736	12,38
Cantabria	572824	26795	4,68
Castilla Y León	2528417	119781	4,74
Castilla-La Mancha	1977304	159637	8,07
Cataluña	7210508	972507	13,49
Comunidad Valenciana	4885029	732102	14,99
Extremadura	1089990	29210	2,68
Galicia	2772533	81442	2,94
Madrid (Comunidad De)	6081689	866910	14,25
Murcia (Región De)	1392117	201700	14,49
Navarra (Comunidad Foral De)	605876	55921	9,23
País Vasco	2141860	98524	4,60
Rioja (La)	308968	36825	11,92
Total	45200737	4519554	10,00

Elaboración propia. Fuente: INE. Padrón Municipal de habitantes a 1 de enero de 2007.

Por otro lado, la distribución geográfica de los inmigrantes depende también en gran medida de su nacionalidad. Las nacionalidades más numerosas de la población extranjera empadronada en España⁷ son los marroquíes, rumanos, ecuatorianos, ciudadanos del Reino Unido y colombianos (Tabla 1.1.3), mientras que en la CM el 33,3% de los extranjeros está formado por población rumana (17,18%) y ecuatoriana (16,15%) (Tabla 1.1.4).

Tabla 1.1.3. Nacionalidades más numerosas de la población extranjera empadronada en España.

PAÍSES	Ambos sexos		Hombres		Mujeres	
	Población total	% respecto total extranjeros	Población total	% respecto total extranjeros	Población total	% respecto total extranjeros
Marruecos	582923	12,90	375289	15,67	207634	9,78
Rumania	527019	11,66	277958	11,60	249061	11,73
Ecuador	427099	9,45	208009	8,68	219090	10,32
Reino Unido	314951	6,97	160053	6,68	154898	7,29
Colombia	261542	5,79	113930	4,76	147612	6,95
Bolivia	200496	4,44	87492	3,65	113004	5,32
Alemania	164405	3,64	83229	3,47	81176	3,82
Argentina	141159	3,12	70853	2,96	70306	3,31
Italia	135108	2,99	79841	3,33	55267	2,60
Bulgaria	122057	2,70	66282	2,77	55775	2,63
China	106652	2,36	59211	2,47	47441	2,23
Perú	103650	2,29	50139	2,09	53511	2,52
Portugal	100616	2,23	62107	2,59	38509	1,81
Francia	100408	2,22	50249	2,10	50159	2,36
Brasil	90161	1,99	35563	1,48	54598	2,57
Ucrania	69983	1,55	34141	1,43	35842	1,69
Rep. Dominicana	65119	1,44	26561	1,11	38558	1,82
Polonia	61464	1,36	33026	1,38	28438	1,34
Venezuela	51481	1,14	21600	0,90	29881	1,41
Paraguay	46238	1,02	15724	0,66	30514	1,44
Uruguay	46069	1,02	23118	0,96	22951	1,08
Argelia	45813	1,01	33378	1,39	12435	0,59
Resto nacionalidades	755141	16,71	427932	17,86	327209	15,41
Población extranjera	4519554	100	2395685	100	2123869	100

Elaboración propia. Fuente: INE. Padrón Municipal de habitantes a 1 de enero de 2007.

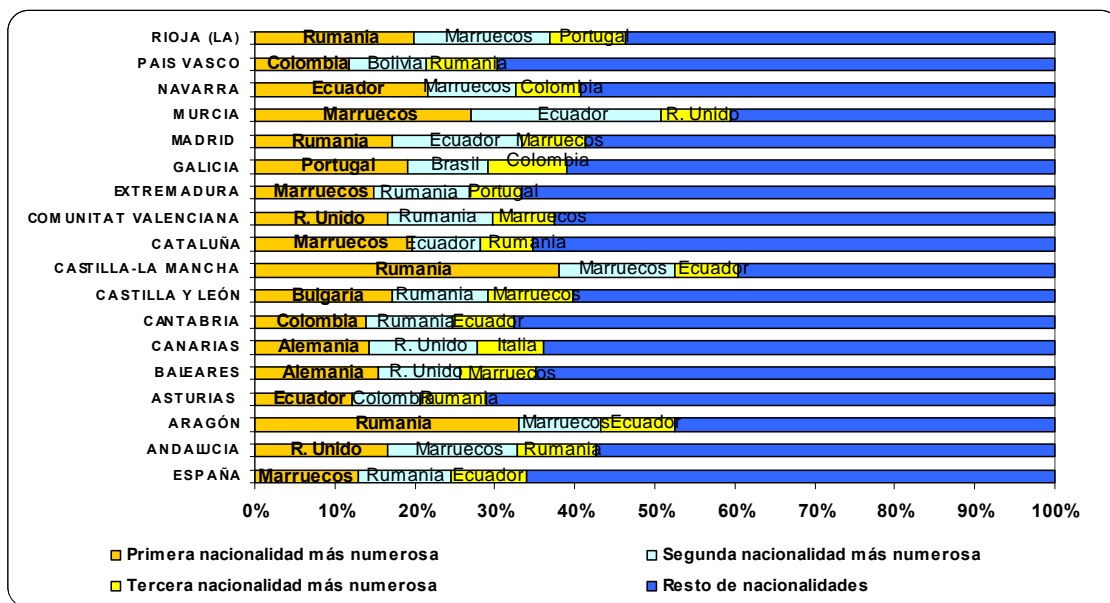
Tabla 1.1.4. Nacionalidades más numerosas de la población extranjera empadronada en la CM.

PAÍSES	Ambos sexos		Hombres		Mujeres	
	Población total	% respecto total extranjeros	Población total	% respecto total extranjeros	Población total	% respecto total extranjeros
Rumania	148906	17,18	76789	17,61	72117	16,74
Ecuador	140036	16,15	66152	15,17	73884	17,15
Marruecos	68819	7,94	42173	9,67	26646	6,18
Colombia	62538	7,21	27889	6,40	34649	8,04
Bolivia	47716	5,50	20387	4,68	27329	6,34
Perú	46434	5,36	23105	5,30	23329	5,41
China	27476	3,17	15196	3,49	12280	2,85
Bulgaria	26306	3,03	13903	3,19	12403	2,88
Rep. Dominicana	25736	2,97	11767	2,70	13969	3,24
Polonia	23690	2,73	12179	2,79	11511	2,67
Argentina	18118	2,09	8910	2,04	9208	2,14
Italia	17674	2,04	10061	2,31	7613	1,77
Brasil	17556	2,03	8285	1,90	9271	2,15
Ucrania	16167	1,86	7650	1,75	8517	1,98
Paraguay	15240	1,76	4684	1,07	10556	2,45
Francia	12677	1,46	6246	1,43	6431	1,49
Portugal	12600	1,45	6974	1,60	5626	1,31
Venezuela	11164	1,29	4958	1,14	6206	1,44
Nigeria	8754	1,01	5194	1,19	3560	0,83
Resto nacionalidades	119303	13,76	63483	14,56	55820	12,95
Total	866910	100	435985	100	430925	100

Elaboración propia. Fuente: INE. Padrón Municipal de habitantes a 1 de enero de 2007.

La existencia de variabilidad en cuanto a las nacionalidades más numerosas de los extranjeros por CCAA queda reflejada en el Gráfico 1.1.3. Así, como se ha dicho anteriormente, en la CM los rumanos y ecuatorianos representan conjuntamente más del 30% del total de extranjeros. **Los rumanos** son el colectivo más numeroso en Castilla la Mancha (38%), Aragón (33%), La Rioja (20%) y Madrid (17%). **Los marroquíes** son la colonia más numerosa en Murcia (27%), Cataluña (20%) y Extremadura (15%). La mayor parte de los **ecuatorianos** se encuentran entre Murcia, Navarra y Madrid. **Los británicos** son mayoritarios en la Comunidad Valenciana y Andalucía, **mientras que los alemanes**, en Baleares y Canarias.

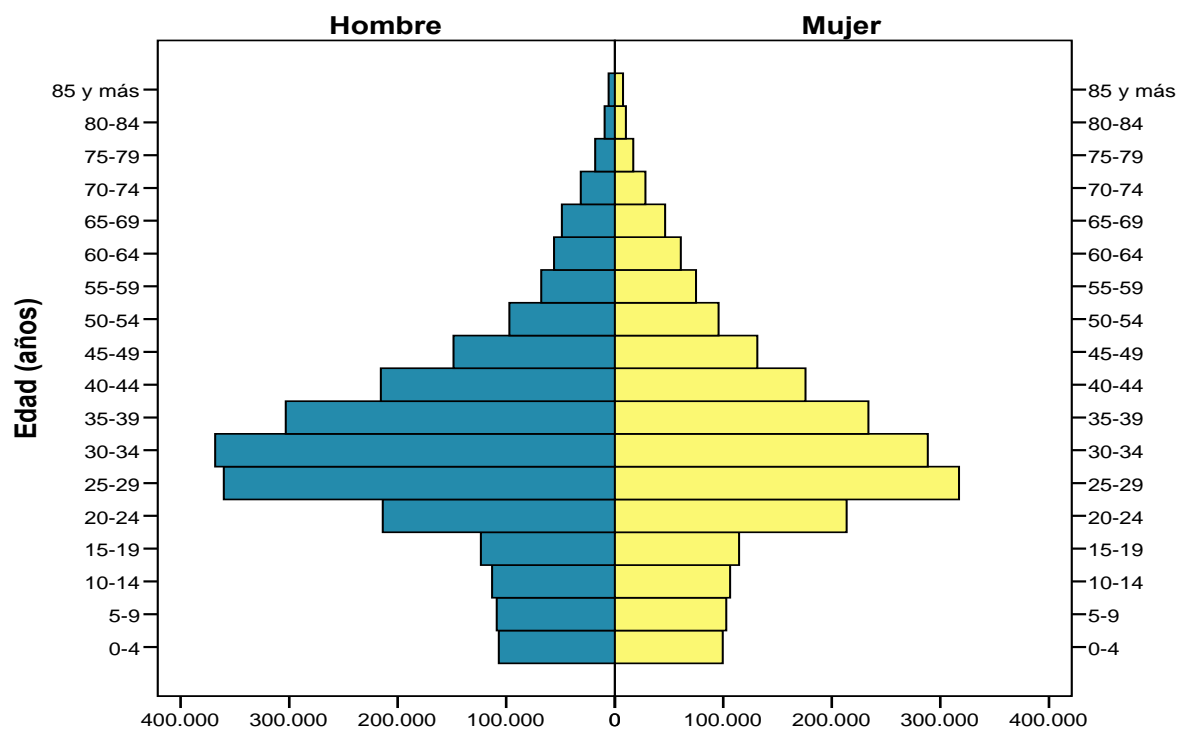
Gráfico 1.1.3. Nacionalidades más numerosas de los extranjeros empadronados según CCAA.



Elaboración propia. Fuente: INE. Padrón Municipal de habitantes a 1 de enero de 2007

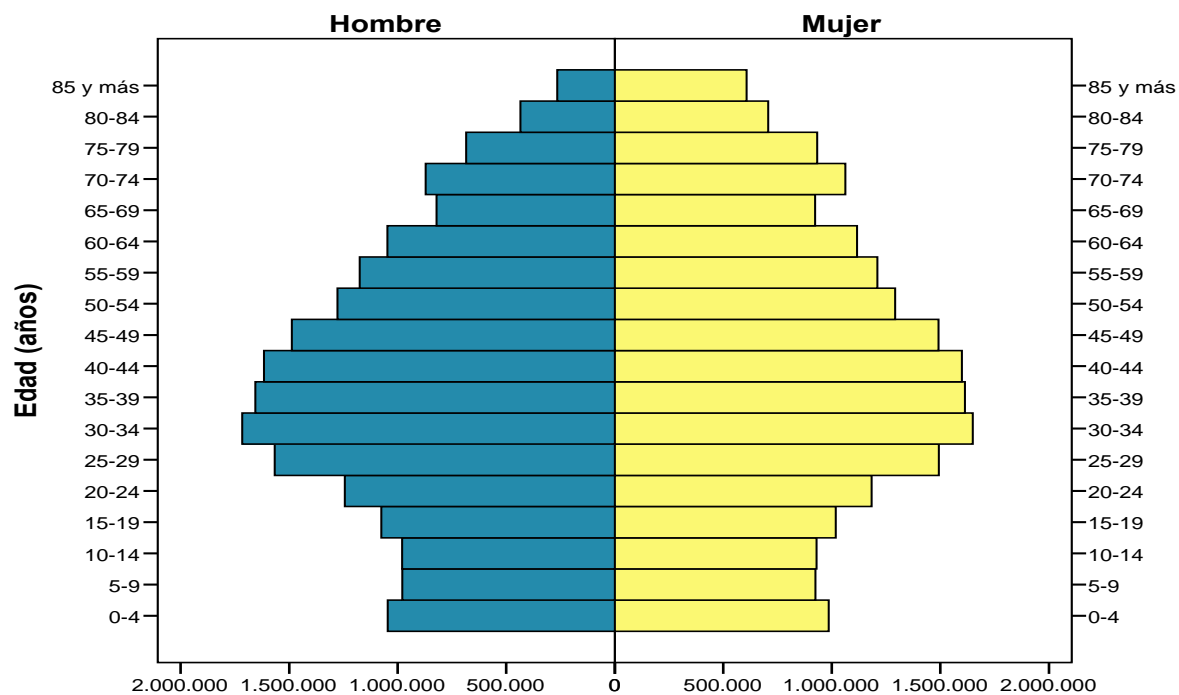
En cuanto a la distribución de la población extranjera por grupos de edad y sexo en España, se trata de una población joven con una edad media de 33 años (frente a los 41 de la población española) y con mayor número de hombres que de mujeres (Gráfico 1.1.4). Se encuentran mayoritariamente en la franja de edad entre los 20 y 40 años, con lo que se corresponde con una migración de tipo laboral. En el Gráfico 1.1.5 se ha representado la población con nacionalidad española según sexo y grupos de edad, y en el cual queda reflejado el envejecimiento de esta población.

Gráfico 1.1.4. Pirámide demográfica de la población extranjera empadronada en España según sexo y edad a 1 de enero de 2007.



Elaboración propia. Fuente: INE. Padrón Municipal de habitantes a 1 de enero de 2007.

Gráfico 1.1. 5. Pirámide demográfica de la población con nacionalidad española en España, según sexo y edad a 1 de enero de 2007.



Elaboración propia. Fuente: INE. Padrón Municipal de habitantes a 1 de enero de 2007.

1.2. FACTORES RELACIONADOS CON EL USO DE SERVICIOS SANITARIOS DE LA POBLACIÓN INMIGRANTE

Los inmigrantes representan un colectivo heterogéneo, tanto en relación a los patrones epidemiológicos de sus países de origen como a su cultura y mayor o menor conocimiento del idioma, su nivel de educación/formación (con influencia en el acceso al sistema sanitario, pero también a su oferta laboral), la edad y el motivo principal de llegada⁸. Tanto como consecuencia del propio proceso migratorio como de las condiciones de vida en los países de acogida, la salud de la población inmigrante sufre diversas y, con frecuencia, graves consecuencias⁹, siendo imprescindible disponer de información sobre el estado de salud, principales necesidades sanitarias y uso de los servicios sanitarios de esta población. Por ello, en los últimos años, se han incrementado los estudios dirigidos a analizar la salud de los inmigrantes¹⁰. Un aspecto poco estudiado hasta ahora es el acceso y la utilización de los servicios sanitarios por parte de esta población¹¹.

La literatura internacional sugiere que las personas que deciden emigrar están sujetas a una selección positiva en términos de salud, tratándose de una población joven y sana^{10,12}. En comparación con el estado de salud de su población de origen, la propensión a presentar un buen estado de salud es mayor entre las personas que deciden trasladarse de país. No obstante, el colectivo inmigrante que procede de países con renta baja arrastra consigo una serie de problemas de salud denominados enfermedades de la pobreza (fruto de una mala alimentación, higiene, agua...) que suelen desaparecer y equipararse a las de la población nativa del país desarrollado de destino al aumentar el tiempo de residencia en él^{13,14}. Al mismo tiempo, comienzan a ser vulnerables en el país receptor por los hábitos y situaciones sociales adquiridas, las malas condiciones laborales (ámbitos de trabajo peligrosos), de vivienda (hacinamiento, situación irregular de residencia), de la dificultad de acceso a los servicios sanitarios (por falta de información y problemas de comunicación) y los pocos apoyos familiares y sociales, con las consiguientes repercusiones psicológicas¹⁵. Esto es, comienzan a aparecer nuevos factores de riesgo para la salud para la población inmigrante que no presentaban al emigrar y que son igualmente nocivos para su bienestar y supervivencia¹³. Entre los principales determinantes de la salud de la población inmigrante destacan la vivienda y

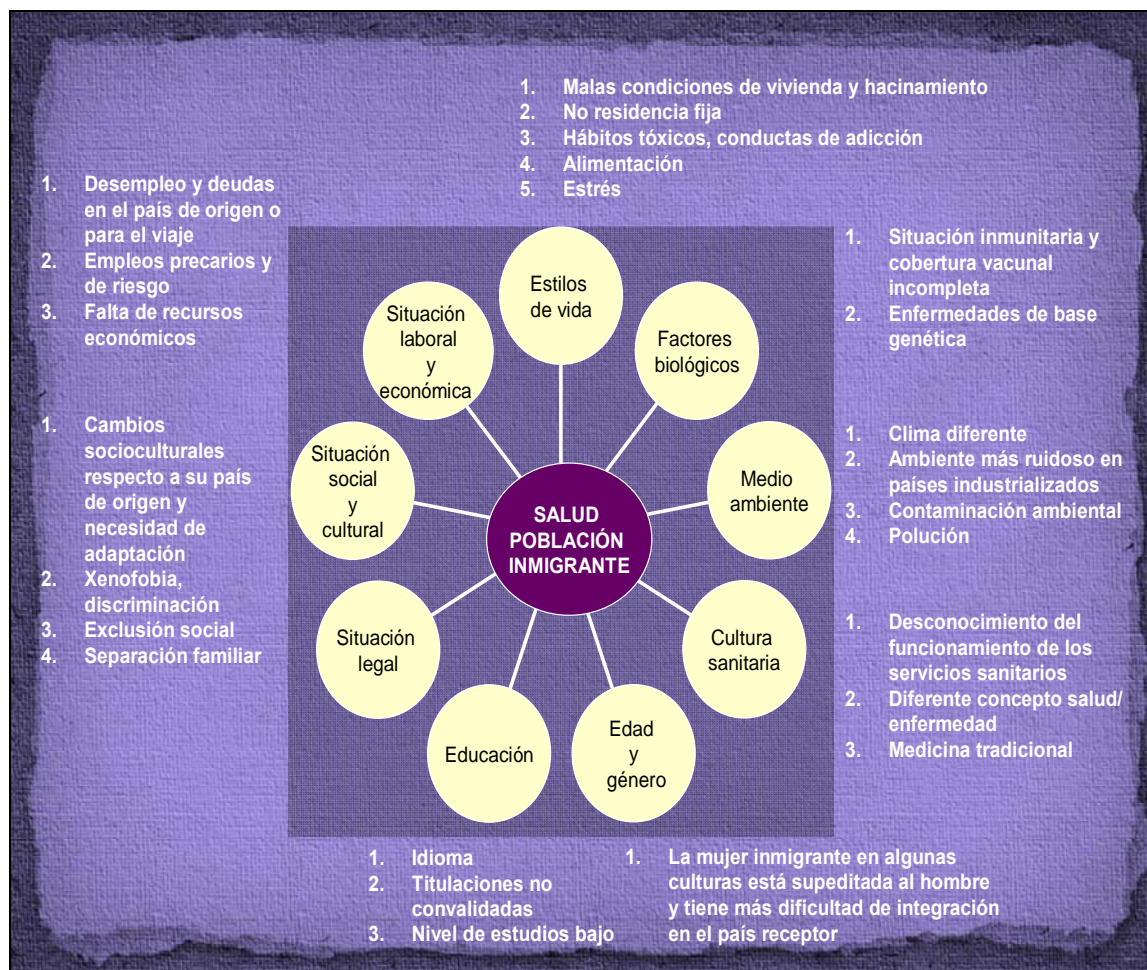
el trabajo, influyendo otros factores como los recogidos en la Gráfico 1.2.1¹⁶. Puede considerarse, por tanto, que el propio hecho de emigrar es uno de los principales factores de riesgo para la salud de esta población¹⁷.

La repercusión en la salud de los inmigrantes de todos estos determinantes se concretan en las siguientes patologías (ordenadas de mayor a menor frecuencia de aparición en atención primaria (AP))¹⁶:

- a) Adquiridas en nuestro medio: son las patologías del inmigrante que con más frecuencia se encuentran en AP. Los problemas por los que consulta el paciente inmigrante en el centro de salud, son los mismos que los de la población autóctona: problemas de infecciones respiratorias agudas (20%), osteomusculares (19%), cefalea (12%), de salud sexual y reproductiva (10%), digestivos (9%), accidentes (5%), y otros (incluyendo problemas de piel y síntomas y signos mal definidos (26%).
- b) Reactivas o de adaptación: son las patologías del inmigrante que, en segundo lugar en cuanto a frecuentación, se encuentran en AP. Se expresan fundamentalmente con somatizaciones y síntomas vagos que indican una problemática relacional, de desarraigo, de falta de integración, de problemas de convivencia o de falta de recursos, es decir son enfermedades psicosomáticas. Este grupo de enfermedades están condicionadas por múltiples factores de riesgo (malestar psicológico ligado a la condición de emigrado, falta de trabajo y recursos económicos, subocupación en actividades de riesgo no tuteladas, condiciones de vivienda inadecuadas, ausencia de apoyo familiar, clima diferente, hábitos perniciosos).
- c) De base genética: representan un pequeño número dentro del global de las patologías atendidas en AP. Sólo destacar la mayor prevalencia en relación a la población autóctona de algunas anemias hemolíticas como el déficit de G6PDH o algunas hemoglobinopatías.
- d) Importadas: tales como malaria, esquistosomiasis, enfermedad de Chagas... aunque son el grupo menos numeroso y tienen lugar especialmente en hijos y en inmigrantes de larga estancia en nuestro país, que han perdido parte de su inmunidad natural y retornan de forma transitoria a sus países de origen, y en los hijos de inmigrantes que han nacido en España que viajan al país de sus padres sin inmunidad y sin profilaxis. En los inmigrantes el riesgo de padecer enfermedades importadas disminuye con el tiempo de estancia en el país de destino.

Una revisión exhaustiva de los estudios epidemiológicos llevados a cabo en España durante el periodo 1998-2007 indica la existencia de desigualdades entre población autóctona e inmigrante en algunos aspectos estudiados como el control del embarazo, la salud bucal, la salud autopercebida y los accidentes laborales¹⁸.

Gráfico 1.2.1. Diagrama de los factores determinantes de la salud de la población inmigrante.



1.3. UTILIZACIÓN DE LOS SERVICIOS SANITARIOS POR LA POBLACIÓN INMIGRANTE EN EL CONTEXTO INTERNACIONAL

Existen estudios que indican que el uso de servicios sanitarios por parte de la población inmigrante es relativamente menor que en la población autóctona, igual que el consumo de recursos. Parte de las diferencias en salud entre ambas poblaciones podrían tener relación con un acceso diferente al sistema sanitario y un uso menor de las actividades preventivas entre la población inmigrante.

Factores como la posesión de la tarjeta sanitaria, la situación administrativa de regularidad o irregularidad en el país de destino, el grado de conocimiento del sistema sanitario, la experiencia previa con otros sistemas sanitarios, las dificultades de tipo lingüístico, las diferentes concepciones sobre la salud o la enfermedad, los aspectos religiosos y las condiciones laborales y de vida, pueden identificarse como barreras que pueden afectar en los procesos de atención sanitaria¹⁹. Además generan insatisfacción y disminuyen la calidad de la atención sanitaria.

Las dificultades con que se encuentran los inmigrantes para dejar el trabajo o mantener la clandestinidad podrían obligarles a buscar dispositivos sanitarios que no planteen problemas horarios o no impliquen una identificación previa. Así, los centros de salud y los servicios de urgencias son los primeros puntos de acceso al sistema sanitario y donde primero acuden los inmigrantes. Se ha observado que los inmigrantes presentan cierta preferencia por la utilización de los circuitos de urgencias²⁰.

Se ha llevado a cabo una revisión de la literatura a nivel internacional para detectar los trabajos existentes desde 1994 que comparen la utilización de los servicios del médico general y especialista entre inmigrantes y autóctonos (Tabla 1.3.1 y Tabla 1.3.2). Para ello, se ha realizado una búsqueda bibliográfica en la base de datos MEDLINE a través de Pubmed y una búsqueda manual a partir de las referencias de los artículos seleccionados. No se ha aplicado ningún límite de lengua, tipo de estudio o fecha de publicación.

La estrategia de búsqueda para la localización de estos estudios comparativos sobre consultas realizadas al médico general en el contexto internacional (Tabla 1.3.1) ha sido la siguiente:

1. health services needs and demand[mesh]
2. health status[mesh]
3. health services accessibility[mesh]
4. 1-3/or
5. health care[title]
6. health disparities[title]
7. access to care[title]
8. health resources[title]
9. health profiles[title]
10. health status[title]
11. health services[title]
12. health[title] and utilization[title]
13. access[title] and utilization[title]
14. 5-13/or
15. emigration and immigration[mesh]
16. emigrants and immigrants[mesh]
17. 15 or 16
18. immigrant*[title]
19. migrant*[title]
20. ethnic groups[title]
21. 18–20/or
22. 4 or 14 or 17 or 21

La Tabla 1.3.1 recoge, por tanto, los trabajos de investigación que a nivel internacional analizan las consultas realizadas al médico general en función del país de nacimiento. Son estudios anglosajones y del norte de Europa, que utilizan como fuente de información la proporcionada por el propio individuo a través de encuestas de salud (análisis transversal) y cuya variable dependiente varía en cuanto a la referencia temporal entre los dos y los últimos doce meses. Un total de 12 trabajos de los 18 encontrados ajustaron los resultados por variables de necesidad, posición socioeconómica o por ambos.

De forma general, se observa como en países con asistencia sanitaria pública hay prácticamente el mismo número de estudios que respaldan el mayor uso de los servicios del médico general entre la población inmigrante que los que indican ausencia de diferencias significativas con la población autóctona. También se han encontrado

algunos estudios, de EEUU y Canadá, con una menor utilización por parte del colectivo inmigrante.

Uno de los estudios más recientes es el llevado a cabo en Alemania por Glaesmer (2011)²¹, en el cual analizaron una muestra representativa (2510 personas) de la población alemana mayor de 13 años a través de una encuesta transversal. Se recogieron variables relativas al país de origen de los padres, el tiempo de residencia en Alemania, conocimiento del idioma y situación de residencia. Identificaron a los inmigrantes de primera generación (nacidos fuera de Alemania) y de segunda (al menos uno de los padres no era nativo). Estudiaron tanto el número como el haber tenido al menos una visita al médico en los últimos doce meses, diferenciando entre médico general, médico especialista, psiquiatras y psicoterapeutas. Tras ajustar un modelo de regresión logística por las variables edad, sexo, condición de inmigrante/ situación generacional, y considerando a la población de nativos como referencia, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el acceso al médico general entre la población inmigrante y la nativa alemana, pero sí al médico especialista. Así, la primera generación de inmigrantes utilizó menos el médico especialista (OR=0,58) que la segunda generación de inmigrantes (OR=0,75) y que la población nativa, aunque solo fue significativa en el caso de la primera generación. El contraste de medias de visitas entre inmigrantes y autóctonos con al menos una visita al médico en los últimos doce meses indicó que la primera generación de inmigrantes utilizó con mayor frecuencia los servicios del médico general que la población nativa ($p<0,05$) y que la segunda generación de inmigrantes. No se hallaron diferencias con respecto al médico especialista.

El estudio de Lucas (2003)²², sin embargo, halló una menor utilización del médico en los sujetos negros nacidos fuera de EEUU que en los blancos o negros nacidos en EEUU. La muestra (97345 personas) fue exclusiva de hombres mayores de 17 años, con información procedente de la Encuesta de Salud 1997-2000. Se investigó el tiempo transcurrido desde la última visita a un profesional sanitario (nunca, menos de seis meses, entre seis meses y un año, más de un año) a través de porcentajes ajustados por edad y t-test para negros nacidos fuera de EEUU, blancos y negros nacidos en EEUU.

El estudio de Setia et al (2011)²³, no encontró diferencias estadísticamente significativas entre hombres y mujeres inmigrantes (blancos y no blancos, no nacidos en Canadá) con respecto a autóctonos en cuanto a la utilización de los servicios del médico general tras ajustar por variables de necesidad y de posición socioeconómica. De la información procedente de las Encuestas de Salud realizadas en Canadá en el periodo 1994-2006, se analizó una muestra de 7272 personas de 18 y más años investigadas a lo largo de esos doce años. Por sexo, se ajustaron modelos de regresión logística con efectos aleatorios teniendo en cuenta las siguientes variables: condición de inmigrante (nativo, inmigrante blanco, inmigrante no blanco), edad, momento temporal, educación (primaria, secundaria, post-secundaria, universitario), ingresos económicos (alto, medio/alto, medio/bajo, bajo), estado civil (soltero, casado, divorciado), provincia de residencia, minoría lingüística, enfermedad crónica, además de variables de condiciones de vida y de comportamiento (fumador, bebedor, deportista). Para los inmigrantes, un mayor tiempo de residencia en el país se asoció con mejor acceso al médico general (OR por cada año después de la inmigración: 1,02; IC 95%: 1,00-1,04). Las mujeres inmigrantes presentaron mayor utilización del médico general que los hombres inmigrantes (OR: 2,25; IC 95%:1,33-3,83).

La estrategia de búsqueda para la localización de estos estudios comparativos sobre consultas realizadas al médico especialista en el contexto internacional (Tabla 1.3.2) ha sido la siguiente:

1. Specialization[Mesh]
2. speciali*[Title]
3. 1 or 2
4. Health Services/utilization[Mesh]
5. Health Services Accessibility[Mesh]
6. Health Status[Mesh]
7. 4-6/or
8. Emigration and Immigration[Mesh]
9. Emigrants and Immigrants[Mesh]
10. Ethnic Groups[Mesh]
11. 8-10/or
12. 3 and 7 and 11

La Tabla 1.3.2 recoge los trabajos de investigación que a nivel internacional analizan las consultas realizadas al médico especialista en función del país de nacimiento. A excepción de uno de los trabajos, todos habían analizado además las consultas realizadas al médico general, por lo que ya aparecen en la Tabla 1.3.1.

Como se indicaba anteriormente, son estudios anglosajones y del norte de Europa, que utilizan como fuente de información la proporcionada por el propio individuo a través de encuestas (análisis transversal), entre las cuales se encuentran encuestas de salud y de hogares, y enlace entre registros. La variable dependiente varía en cuanto a la referencia temporal entre los dos y los últimos doce meses. Un total de 5 trabajos de los 7 encontrados ajustaron los resultados por variables de necesidad, posición socioeconómica o por ambos.

Los resultados indican que hay mayor número de estudios que respaldan el menor uso de los servicios del médico especialista entre la población inmigrante. Tan solo el estudio de Livingston (2002)²⁴ halló un mayor uso de los individuos de origen chipriota que los nativos de Reino Unido. Dos estudios^{25,26} concluyeron ausencia de diferencias significativas entre la población inmigrante y la nativa.

Tabla 1.3.1. Estudios que analizan las diferencias en el uso de servicios del médico general entre inmigrantes y autóctonos en el contexto internacional.

Referencia	Lugar y año	Población estudiada	Tipo de estudio	Variable dependiente	Variable independiente	Control necesidad	Control Posición Socioeconómica	Principales resultados
Glaesmer et al ²¹ , 2011	Alemania 2007	2510 14-93 años	Transversal (Encuesta)	Consulta al médico general último año	País de nacimiento	NO	NO	La primera generación de inmigrantes utilizó con mayor frecuencia los servicios de médico general que la población nativa y que la segunda generación de inmigrantes.
Setia et al ²³ , 2011	Canadá 1994-2006	7272 ≥18 años	Longitudinal (Encuestas de Salud)	Consulta al médico general	País de nacimiento (no nacido en Canadá)	Enfermedades crónicas	Educación, ingresos	No hubo diferencias estadísticamente significativas en las consultas al médico general entre los inmigrantes con respecto a los nativos por sexo.
Lum et al ²⁷ , 2010	EEUU 1992	7345 ≥70 años	Transversal (Encuesta)	Consulta al médico general los últimos 12 meses	País de nacimiento (no nacido en EEUU)	NO	Educación, ingresos	No hubo diferencias estadísticamente significativas en la utilización del médico general entre autóctonos e inmigrantes.

Continuación Tabla 1.3.1

Referencia	Lugar y año	Población estudiada	Tipo de estudio	Variable dependiente	Variable independiente	Control necesidad	Control Posición Socioeconómica	Principales resultados
Prus et al ²⁸ , 2010	Canadá y EEUU 2002	8688 ≥45 años	Transversal (Encuesta de Salud)	Consulta al médico general	País de nacimiento	NO	Educación, ingresos, cobertura sanitaria	Los inmigrantes no blancos ≥65 años en EEUU, presentaron 4 veces más probabilidad de acudir al médico general que los blancos nativos. No hubo diferencias estadísticamente significativas para otras edades, inmigrantes blancos ni en Canadá.
Newbold ²⁹ , 2009	Canadá 1994-2001	8409 ≥20 años	Longitudinal (análisis transversal)	Consulta al médico general el año previo	País de nacimiento	Fumador, bebedor	Educación, ingresos	Mayor utilización del médico general por la población inmigrante (no nacida en Canadá) que la nativa.
Peters et al ³⁰ , 2009	Inglaterra -	516 ≥16 años	Transversal (Encuesta)	Consulta al médico general el año previo	Grupo étnico	NO	NO	No hubo diferencias estadísticamente significativas entre africanos/caribeños ni musulmanes/paquistaníes con respecto a autóctonos.
Hargreaves S ³¹ , 2006	Londres	1611 Todas edades	Transversal	Algún contacto previo con el médico general	País de nacimiento	NO	NO	No diferencias entre británicos e inmigrantes (de países que generan refugiados políticos).

Continuación Tabla 1.3.1

Referencia	Lugar y año	Población estudiada	Tipo de estudio	Variable dependiente	Variable independiente	Control necesidad	Control Posición Socioeconómica	Principales resultados
Lasser et al ³² , 2006	Canadá y EEUU 2002	8688 ≥18 años	Transversal (Encuesta de Salud)	Consulta al médico en último año	País de nacimiento	NO	Ingresos	Mayor uso en inmigrantes respecto a población nativa, significativo en EEUU pero no en Canadá.
Quan et al ²⁵ , 2006	Canadá 2001	121312 ≥12 años	Transversal (Encuesta de Salud de Canadá)	Consulta al médico general último año	Raza País de nacimiento	Salud percibida, Enfermedades crónicas	Educación, ingresos	Mayor uso del médico general por parte de minorías étnicas con respecto a población blanca.
Newbold ³³ , 2005	Canadá 1994-2001	1305 Todas edades	Longitudinal (análisis transversal)	Consulta al médico general último año	País de nacimiento	NO	NO	Mayor uso del médico general en los inmigrantes que en la población autóctona. Este uso fue mayor cuanto mayor fue el tiempo de residencia del inmigrante.
Lucas et al ²² , 2003	EEUU 1997-2000	97345 Hombres ≥18 años	Transversal (Encuesta de Salud)	Tiempo desde la última consulta al médico	Grupo étnico (autoreportado) y país de nacimiento	NO	NO	Menor uso del médico en sujetos negros nacidos fuera de EEUU que en blancos o negros nacidos en EEUU

Continuación Tabla 1.3.1

Referencia	Lugar y año	Población estudiada	Tipo de estudio	Variable dependiente	Variable independiente	Control necesidad	Control Posición Socioeconómica	Principales resultados
Livingston et al ²⁴ , 2002	Londres	1085 ≥65 años	Transversal (Encuesta)	Consulta médico general últimos 3 meses	País de nacimiento	Problemas de salud, Limitación actividades de la vida diaria	NO	Mayor uso del médico general en sujetos de origen chipriota e irlandés respecto a los nacidos en el Reino Unido.
Stronks et al ³⁴ , 2001	Amsterdam 1992-1993	2012 16-64 años	Transversal (enlace registros)	Consulta médico general últimos 2 meses	País de nacimiento	Salud percibida, enfermedad crónica	Educación, ocupación, ingresos	Mayor uso del médico en inmigrantes, sólo significativo en marroquíes.
Hjern et al ³⁵ , 2001	Suecia 1996	4342 27-60 años	Transversal (Encuesta)	Consulta al médico 3 meses anteriores	País de nacimiento	Salud percibida	Educación, ocupación	No hubo diferencias entre suecos e inmigrantes al ajustar por nivel socioeconómico y necesidad.
Hargraves JL et al ³⁶ , 2001	EEUU 1996-1997	41927 ≤65 años	Transversal (Encuesta hogares)	Consulta al médico último año	Raza	NO	NO	Afro-Americanos e Hispanos menor uso del médico general que los blancos Americanos.

Continuación Tabla 1.3.1

Referencia	Lugar y año	Población estudiada	Tipo de estudio	Variable dependiente	Variable independiente	Control necesidad	Control Posición Socioeconómica	Principales resultados
Laroche M ²⁶ , 2000	Canadá 1985/1991	13124 ≥15 años	Transversal (Encuesta)	Nº de visitas al médico general en el último año	País de nacimiento	NO	Ingresos, educación ocupación	Menor uso del médico general en inmigrantes.
Reijneveld ³⁷ , 1998	Amsterdam -	3296 16-64 años	Transversal (Encuesta)	Consulta al médico general en los últimos 2 meses	País de nacimiento	Salud percibida	Educación, ocupación, ingresos	No diferencias en uso del médico al ajustar por necesidad y nivel socioeconómico.
Leclerc et al ³⁸ , 1994	EEUU 1990	- ≥18 años	Transversal (Encuesta de Salud)	Número de contactos con el médico general último año.	Raza y País de nacimiento	Enfermedad crónica	Ingresos, educación	Menor uso del médico en la población inmigrante que la autóctona. Éstas se redujeron al aumentar el tiempo de residencia. Los sujetos de raza blanca utilizaron más el médico general.

Tabla 1.3.2. Estudios que analizan las diferencias en el uso de servicios del médico especialista entre inmigrantes y autóctonos en el contexto internacional.

Referencia	Lugar y año	Población estudiada	Tipo de estudio	Variable dependiente	Variable independiente	Control necesidad	Control Posición Socioeconómica	Principales resultados
Glaesmer et al ²¹ , 2011	Alemania 2007	2510 14-93 años	Transversal (Encuesta)	Consulta al médico especialista último año	País de nacimiento	NO	NO	La primera generación de inmigrantes menor utilización del médico especialista que la segunda generación de inmigrantes y que los nativos, controlando por edad y sexo.
Quan et al ²⁵ , 2006	Canadá 2001	121312 ≥12 años	Transversal (Encuesta de Salud de Canadá)	Consulta al médico especialista último año	Raza y País de nacimiento	Salud percibida, Enfermedades crónicas	Educación, ingresos	No hubo diferencias significativas entre blancos y minorías étnicas en cuanto a la utilización de los servicios del médico especialista.
Burt et al ³⁹ , 2004	EEUU 1999-2000	295221 -	Transversal (Encuesta Salud)	Consulta médico especialista	Raza	Número de enfermedades	Educación, ingresos, cobertura sanitaria	Los individuos de raza negra o Afro-Americanos menor uso de los servicios del médico especialista que los de raza blanca.

Continuación Tabla 1.3.2

Referencia	Lugar y año	Población estudiada	Tipo de estudio	Variable dependiente	Variable independiente	Control necesidad	Control Posición Socioeconómica	Principales resultados
Livingston et al ²⁴ , 2002	Londres (Islington)	1085 Todas las edades	Transversal (Encuesta)	Consulta al médico especialista	País de nacimiento	Salud percibida	NO	Los individuos de origen Chipriota tuvieron un mayor uso de los servicios del médico especialista que los nativos nacidos en el Reino Unido.
Hargraves JL et al ³⁶ , 2001	EEUU 1996-1997	41927 ≤65 años	Transversal (Encuesta hogares)	Consulta al médico especialista último año	Raza	NO	NO	Hispanos menor uso del médico especialista que Afro-Americanos y blancos Americanos.
Stronks et al ³⁴ , 2001	Amsterdam 1992-1993	2012 16-64 años	Transversal (enlace registros)	Médico especialista últimos dos meses	País de nacimiento	Salud percibida, enfermedad crónica	Educación, ocupación, ingresos	Menor uso estadísticamente significativo de este tipo de servicios en los inmigrantes respecto a los nativos holandeses.
Laroche M ²⁶ , 2000	Canadá 1985/1991	13124 ≥15 años	Transversal (Encuesta)	Número visitas especialista en el año anterior	País de nacimiento	NO	Ingresos, educación, ocupación	No hubo diferencias entre inmigrantes y población nativa.

1.4. UTILIZACIÓN DE LOS SERVICIOS SANITARIOS POR LA POBLACIÓN INMIGRANTE EN ESPAÑA

Hasta abril de 2012, estaba vigente el artículo 12 de la Ley Orgánica 4/2000 que hacía referencia al derecho a la asistencia sanitaria que tenía la población extranjera en España⁴⁰. De esta forma se reconocía el derecho a la asistencia sanitaria, en las mismas condiciones que los españoles, a los extranjeros empadronados, a los menores de edad, a las mujeres embarazadas durante el embarazo, el parto y el posparto, y la atención de urgencia en supuestos de enfermedades graves o accidentes, así como a la continuidad de la atención hasta el alta médica. Ese artículo señalaba también que las Administraciones Públicas orientarían sus acciones en materia de salud incorporando medidas activas que impidiesen la discriminación de cualquier colectivo de población que por razones culturales, lingüísticas, religiosas o sociales tuviera especial dificultad para el acceso efectivo a las prestaciones sanitarias del Sistema Nacional de Salud (SNS). Además, el Gobierno aprobó el Plan Estratégico de Ciudadanía e Integración 2007-2010⁴¹, que estaba dirigido al conjunto de la población, tanto autóctonos como inmigrantes, y orientado a potenciar la cohesión social a través del fomento de políticas públicas basadas en la igualdad de derechos y deberes, la igualdad de oportunidades, el desarrollo de un sentimiento de pertenencia de la población inmigrada a la sociedad española y el respeto a la diversidad. En la actualidad, está en vigor el Plan Estratégico de Ciudadanía e Integración 2011-2014⁴², en el que se recogen nuevas medidas necesarias para dar respuesta a los retos del futuro inmediato como son la gestión de la diversidad, el fortalecimiento del capital humano y la igualdad de oportunidades para garantizar la cohesión social.

Sin embargo, y debido a la actual crisis económica, el Gobierno ha iniciado medidas urgentes para garantizar la sostenibilidad del SNS y mejorar la calidad y seguridad de sus prestaciones con el Real Decreto-ley 16/2012, de 20 de abril⁴³, viéndose modificados entre otros el artículo 12 de la Ley Orgánica 4/2000, la Ley 16/2003 de cohesión y calidad del SNS, y el artículo 7 del Real Decreto 240/2007 sobre entrada, libre circulación y residencia en España de ciudadanos de los Estados miembros de la UE y de otros Estados parte en el Acuerdo sobre el EEE. De esta forma, los extranjeros no registrados ni autorizados como residentes en España recibirán

asistencia sanitaria: en caso de urgencia por enfermedad grave o accidente hasta el alta médica, asistencia al embarazo, parto y postparto, los menores de 18 años en las mismas condiciones que los españoles. La asistencia sanitaria en España, con cargo a fondos públicos, a través del SNS, se garantizará a aquellas personas que ostenten la condición de asegurado. A estos efectos, tendrán la condición de asegurado aquellas personas que se encuentren en alguno de los siguientes supuestos:

- a. Ser trabajador por cuenta ajena o por cuenta propia, afiliado a la Seguridad Social y en situación de alta o asimilada a la de alta.
- b. Ostentar la condición de pensionista del sistema de la Seguridad Social.
- c. Ser perceptor de cualquier otra prestación periódica de la Seguridad Social, incluidas la prestación y el subsidio por desempleo.
- d. Haber agotado la prestación o el subsidio por desempleo y figurar inscrito en la oficina correspondiente como demandante de empleo, no acreditando la condición de asegurado por cualquier otro título.

En aquellos casos en que no se cumpla ninguno de los supuestos anteriormente establecidos, las personas de nacionalidad española o de algún Estado miembro de la UE, del EEE o de Suiza que residan en España y los extranjeros titulares de una autorización para residir en territorio español, podrán ostentar la condición de asegurado siempre que acrediten que no superan el límite de ingresos determinado reglamentariamente. Además, tendrán la condición de beneficiarios de un asegurado, siempre que residan en España, el cónyuge o persona con análoga relación de afectividad, que deberá acreditar la inscripción oficial correspondiente, el ex cónyuge a cargo del asegurado, así como los descendientes a cargo del mismo que sean menores de 26 años o que tengan una discapacidad en grado igual o superior al 65%. Aquellas personas que no tengan la condición de asegurado o de beneficiario del mismo podrán obtener la prestación de asistencia sanitaria mediante el pago de la correspondiente contraprestación o cuota derivada de la suscripción de un convenio especial.

Aún está por determinar el efecto que esta nueva legislación tendrá en el acceso al sistema sanitario para el colectivo inmigrante.

Hasta la fecha actual, algunos autores^{11,13,44} han descrito que la población inmigrante utiliza con menor frecuencia que la española la mayoría de los servicios

sanitarios, y acude cuando los procesos se encuentran más avanzados⁴⁵. Sin bien, se deben introducir matices en los resultados en función del tipo de servicio estudiado (AP, especializada, hospitalizaciones y urgencias), del colectivo de inmigrantes analizado y del ámbito geográfico considerado. Las menores diferencias entre inmigrantes y españoles en cuanto al uso de servicios se encuentran en la consulta al médico general y la hospitalización, mientras que las mayores diferencias se encuentran en la consulta al médico especialista.

Se han localizado los trabajos que desde el año 1994 comparan la utilización de los servicios del médico general y especialista entre inmigrantes y autóctonos a nivel nacional (Tabla 1.4.1 y Tabla 1.4.2). Para ello, se ha aplicado a las búsquedas del apartado 1.3. relativas al contexto internacional el filtro geográfico que a continuación se describe, el cual ha sido desarrollado a partir del creado por Valderas⁴⁶:

(spain OR espagne OR espana OR spagna) OR (spain[tiab] OR espagne[tiab] OR espana[tiab] OR spanien[tiab] OR spagna[tiab]) OR (catalunya[tiab] OR catalonia[tiab] OR catalogne[tiab] OR cataluna[tiab] OR catala[tiab] OR barcelon*[tiab] OR tarragona[tiab] OR lleida[tiab] OR lerida[tiab] OR girona[tiab] OR gerona[tiab] OR sabadell[tiab] OR hospitalet[tiab] OR l'hospitalet[tiab]) OR (valencia*[tiab] OR castello*[tiab] OR alacant[tiab] OR alicant*[tiab]) OR (murcia*[tiab] OR cartagen*[tiab] NOT indias[tiab])) OR (andalu*[tiab] OR sevilla*[tiab] OR granada*[tiab] OR huelva[tiab] OR almeria[tiab] OR cadiz[tiab] OR jaen[tiab] OR malaga[tiab] OR cordoba[tiab] NOT argentin*[tiab])) OR (extremadura[tiab] OR caceres[tiab] OR badajoz[tiab] OR madrid[tiab]) OR (castilla[tiab] OR salamanca[tiab] OR zamora[tiab] OR valladolid[tiab] OR segovia[tiab] OR soria[tiab] OR palencia[tiab] OR avila[tiab] OR burgos[tiab]) OR (leon[tiab] NOT (france[tiab] OR clermont[tiab] OR renes[tiab] OR lyon[tiab] OR USA[tiab] OR mexic*[tiab])) OR (galicia[tiab] OR gallego[tiab] OR compostela[tiab] OR vigo[tiab] OR corun*[tiab] OR ferrol[tiab] OR orense[tiab] OR ourense[tiab] OR pontevedra[tiab] OR lugo[tiab]) OR (oviedo[tiab] OR gijon[tiab] OR asturia*[tiab]) OR (cantabr*[tiab] OR santander[tiab]) OR (vasco[tiab] OR euskadi[tiab] OR basque[tiab] OR bilbao[tiab] OR bilbo[tiab] OR donosti*[tiab] OR san sebastian[tiab] OR vizcaya[tiab] OR bizkaia[tiab] OR guipuzcoa[tiab] OR gipuzkoa[tiab] OR alava[tiab] OR araba[tiab] OR vitoria[tiab] OR gasteiz[tiab]) OR (navarr*[tiab] OR nafarroa[tiab] OR pamplona[tiab] OR iruna[tiab] OR irunea[tiab])

OR (logron*[tiab] OR rioj*[tiab]) OR (aragon*[tiab] OR zaragoza[tiab] OR teruel[tiab] OR huesca[tiab]) OR (mancha[tiab] OR ciudad real[tiab] OR albacete[tiab] OR cuenca[tiab]) OR (toledo[tiab] NOT (ohio[tiab] OR us[tiab] OR usa[tiab] OR OH[tiab])) OR (guadalajara[tiab] NOT mexic*[tiab]) OR (balear*[tiab] OR mallorca[tiab] OR menorca[tiab] OR ibiza[tiab] OR eivissa[tiab]) OR (palmas[tiab] OR lanzarote[tiab] OR canari*[tiab] OR tenerif*[tiab]) OR (ceuta[tiab] OR melilla[tiab])) OR (osasunbide*[tiab] OR osakidetza[tiab] OR insalud[tiab] OR sergas[tiab] OR catsalut[tiab] OR sespa[tiab] OR osasunbidea[tiab] OR imsalud[tiab] OR sescam[tiab] OR ib-salut[tiab])

La Tabla 1.4.1 recoge los trabajos de investigación realizados a nivel nacional que analizan las consultas realizadas al médico general en función del país de nacimiento. La fuente de información suele ser común en todos los artículos: Encuesta Nacional de Salud o Encuestas regionales (CM, Cataluña, Canarias, Comunidad Valenciana), y la variable dependiente se analiza de varias formas: si consultó o no al médico general, frecuentación al médico general y tiempo desde la última consulta, variando en cuanto a la referencia temporal, entre las dos últimas semanas y los cinco últimos años. Un total de 6 trabajos de los 8 encontrados ajustaron los resultados por variables de necesidad y posición socioeconómica.

De forma general, en España no se han encontrado diferencias en cuanto a la utilización del médico general entre inmigrantes y autóctonos. Aunque al tener en cuenta para los inmigrantes el tiempo de estancia en el país, un menor tiempo se ha asociado a una menor frecuentación al médico general con respecto a los nativos, mientras que a medida que se incrementaba el tiempo se igualaba e incluso superaba la frecuentación de los españoles. También se han hallado diferencias entre los hombres de Europa del Este y las mujeres africanas con respecto a los/as autóctonos/as, con una menor/mayor utilización, respectivamente. La población africana presenta un patrón muy heterogéneo que varía en función de la CCAA. Se ha encontrado un estudio⁴⁷ que indica una menor utilización del médico general por parte del colectivo inmigrante con respecto a los autóctonos, y otro⁴⁸ con una mayor utilización.

La Tabla 1.4.2 recoge los trabajos de investigación realizados a nivel nacional que analizan las consultas realizadas al médico especialista en función del país de

nacimiento. Todos los trabajos se basan en Encuestas de Salud, excepto Lopez (2009)⁴⁴ que fusiona dos bases de datos de registros administrativos procedentes del Servicio Murciano de Salud y Soler (2008)⁴⁸ que utiliza la información de los pacientes atendidos por 15 médicos de AP en 5 áreas básicas de salud de la ciudad de Lleida de marzo a agosto de 2005. Se investiga tanto si consultó o no al médico especialista, como la frecuentación al médico especialista desde los últimos quince días hasta el último año. A excepción de dos estudios, todos ajustaron los resultados por variables de necesidad y posición socioeconómica. El principal hallazgo fue una menor utilización por parte del colectivo inmigrante de los servicios del médico especialista en comparación con los españoles. Sanz (2011)⁴⁹ y Regidor (2009)¹¹ hallaron una mayor utilización de los servicios del médico especialista por parte de ciertas categorías de inmigrantes. Así, el primer autor, por los inmigrantes de África Sub-sahariana, tanto en hombres como en mujeres, considerando la población española como referencia; y el segundo autor, por los inmigrantes de América Central y del Sur en la Comunidad Valenciana. Además, Soler (2008)⁴⁸, halló una mayor probabilidad de realizar más visitas al médico especialista que los autóctonos.

Tabla 1.4.1. Estudios que analizan las diferencias en el uso de servicios del médico general entre inmigrantes y autóctonos en contexto nacional.

Referencia	Lugar y año	Población estudiada	Tipo de estudio	Variable dependiente	Variable independiente	Control necesidad	Control Posición Socioeconómica	Principales resultados
Sanz et al ⁴⁹ , 2011	España 2006	26728 16-74 años	Transversal (Encuesta de Salud)	Consulta al médico general últimas 4 semanas	País de nacimiento	Salud percibida, número de enfermedades crónicas	Educación, clase social, ingresos, tipo de cobertura sanitaria	No hubo diferencias estadísticamente significativas entre los hombres inmigrantes y los autóctonos, excepto para Europa del Este con una menor utilización que los españoles. Las mujeres de África Sub-sahariana tuvieron mayor uso que las españolas.
Jiménez et al ⁴⁷ , 2011	España 2003 y 2006	51086 ≥16 años	Transversal (Encuesta Nacional de Salud 2003 y 2006)	Número de visitas al médico general en últimas 2 y 4 semanas	Nacionalidad	Salud autopercebida, limitación, enfermedades crónicas, accidente	Ingresos, educación, ocupación, cobertura sanitaria	Inmigrantes menor probabilidad de utilizar médico general que españoles.

Continuación Tabla 1.4.1

Referencia	Lugar y año	Población estudiada	Tipo de estudio	Variable dependiente	Variable independiente	Control necesidad	Control Posición Socioeconómica	Principales resultados
Aerny et al ¹⁹ , 2010	España 2007	12190 ≥16 años	Transversal (Encuesta Regional de Salud de la CM)	Frecuencia de consulta al médico general o enfermería en las últimas: 2 semanas, un mes, año, 5 años, más de 5 años/ nunca.	País de nacimiento	Sedentarismo, hábito tabáquico, consumo habitual de alcohol	Ingresos, metros cuadrados de vivienda por habitante, cobertura sanitaria	En ambos sexos, los que llevan menos tiempo de residencia en España acuden con menos frecuencia que los autóctonos, mientras que los de mayor tiempo igualan e incluso superan la frecuentación de los nacidos en España.
Muñoz de Bustillo et al ⁵⁰ , 2010	España 2006	24206 ≥16 años con única cobertura sanitaria la Seguridad Social	Transversal (Encuesta Nacional de Salud)	Número de visitas al médico general en el último mes	Lugar de nacimiento	Enfermedades crónicas, accidente el último año	Educación, ocupación	Ausencia de diferencias significativas entre inmigrantes latinoamericanos y la población local en relación con las visitas al médico de familia.

Continuación Tabla 1.4.1

Referencia	Lugar y año	Población estudiada	Tipo de estudio	Variable dependiente	Variable independiente	Control necesidad	Control Posición Socioeconómica	Principales resultados
Hernández et al ⁵¹ , 2009	España 2003 y 2006	51086 ≥16 años	Transversal (Encuesta Nacional de Salud 2003 y 2006)	Número de visitas al médico general en últimas 2 y 4 semanas	Nacionalidad	Salud autopercebida, limitación, enfermedades crónicas, accidente	Ingresos, educación, ocupación, cobertura sanitaria	Africanos mayor probabilidad de utilizar médico general que españoles. Europeos y Norte Africanos menor probabilidad de utilizar médico general que españoles.
Regidor et al ¹¹ , 2009	España 2004-2006	29379 ≥ 16 años	Transversal (Encuestas de Salud de Cataluña 2006, Ciudad de Madrid 2005, Canarias 2004, Comunidad Valenciana 2005)	Consulta al médico general (Encuesta Salud Cataluña y Madrid: últimos 15 días; Canarias y C. Valenciana: últimos 12 meses)	País de nacimiento y nacionalidad	Percepción subjetiva de la salud, limitación de la actividad diaria por problema de salud en el último año	Clase social, educación	El uso de los servicios de médico general en conjunto de población inmigrante es muy similar o ligeramente inferior al de la población española. La población africana presenta el patrón más heterogéneo: en Madrid utiliza más que la española el médico general, en Cataluña menos, y Canarias y C. Valenciana es similar.

Continuación Tabla 1.4.1

Referencia	Lugar y año	Población estudiada	Tipo de estudio	Variable dependiente	Variable independiente	Control necesidad	Control Posición Socioeconómica	Principales resultados
Soler et al ⁴⁸ , 2008	España 2005	5755 Todas edades	Transversal (Población atendida en AP)	Frecuentación al médico general últimos 6 meses	País de origen de renta baja/media	NO	NO	Los inmigrantes mayor probabilidad de realizar de 3 a 11 visitas a AP frente a 1 ó 2 de los autóctonos.
Carrasco-Garrido et al ⁵² , 2007	España 2003	1506 ≥ 16 años	Transversal (Encuesta Nacional de Salud)	Tiempo desde la última consulta al médico general	Nacionalidad	NO	NO	No se encontraron diferencias entre la frecuencia de visitas al médico general de la población inmigrante y la española si bien los resultados no se ajustaron por ninguna variable sociodemográfica ni de necesidad.

Tabla 1.4.2. Estudios que analizan las diferencias en el uso de servicios del médico especialista entre inmigrantes y autóctonos en el contexto nacional.

Referencia	Lugar y año	Población estudiada	Tipo de estudio	Variable dependiente	Variable independiente	Control necesidad	Control Posición Socioeconómica	Principales resultados
Sanz et al ⁴⁹ , 2011	España 2006	26728 16-74 años	Transversal (Encuesta de Salud)	Consulta al médico especialista últimas 4 semanas	País de nacimiento	Salud percibida, número de enfermedades crónicas	Educación, clase social, ingresos, tipo de cobertura sanitaria	Los hombres inmigrantes utilizan menos los servicios del médico especialista que los nativos, excepto los de África Sub-sahariana (mayor utilización). Las mujeres inmigrantes utilizan menos (Latino-américa, África del Norte) o igual el médico especialista, excepto las de África Sub-sahariana (mayor utilización).
Jimenez et al ⁴⁷ , 2011	España 2003 y 2006	51086 ≥16 años	Transversal (Encuesta Nacional de Salud 2003 y 2006)	Número de visitas al médico especialista en últimas 2 y 4 semanas	Nacionalidad	Salud autopercebida, limitación, enfermedades crónicas, accidente	Ingresos, educación, ocupación, cobertura sanitaria	Inmigrantes menor probabilidad de utilizar médico especialista que los españoles.

Continuación Tabla 1.4.2

Referencia	Lugar y año	Población estudiada	Tipo de estudio	Variable dependiente	Variable independiente	Control necesidad	Control Posición Socioeconómica	Principales resultados
Muñoz -de Bustillo et al ⁵⁰ , 2010	España 2006	24206 ≥16 años con única cobertura sanitaria la Seguridad Social	Transversal (Encuesta de Salud)	Número de visitas al médico especialista en el último mes	Lugar de nacimiento	Enfermedades crónicas, accidente el último año	Educación, ocupación	Ausencia de diferencias significativas entre inmigrantes latino-americanos y la población local en relación con las visitas al médico especialista.
Hernández et al ⁵¹ , 2009	España 2003 y 2006	51086 ≥16 años	Transversal (Encuesta Nacional de Salud 2003 y 2006)	Número de visitas al médico especialista en últimas 2 y 4 semanas	Nacionalidad	Salud autopercebida, limitación, enfermedades crónicas, accidente	Ingresos, educación, ocupación, cobertura sanitaria	Los inmigrantes presentan menor probabilidad de visitar al médico especialista que los españoles. Los procedentes de América Latina, Asia y UE tienen menor probabilidad de visitar al médico especialista que los españoles.

Continuación Tabla 1.4.2

Referencia	Lugar y año	Población estudiada	Tipo de estudio	Variable dependiente	Variable independiente	Control necesidad	Control Posición Socioeconómica	Principales resultados
Lopez et al ⁴⁴ , 2009	España 2005	1333810 Todas las edades	Transversal (fusión de dos ficheros de registros administrativos del Servicio Murciano Salud)	Número de consultas externas último año	Nacionalidad	NO	NO	Las tasas de utilización de las consultas externas de los autóctonos superan las correspondientes tasas de los inmigrantes. Igual ocurre al estratificar por sexo, edad y nacionalidad.
Regidor et al ¹¹ , 2009	España 2004-2006	29379 ≥ 16 años	Transversal (Encuesta de salud de Cataluña 2006, Ciudad de Madrid 2005, Canarias 2004, C. Valenciana 2005)	Consulta al médico especialista (Enc. Salud Cataluña y Madrid: últimos 15 días; Canarias y C. Valenciana: últimos 12 meses)	País de nacimiento y nacionalidad	Percepción subjetiva de la salud, limitación de la actividad diaria por problema de salud en el último año	Clase social, educación	El uso de los servicios de médico especialista en el conjunto de la población inmigrante es inferior al de la población española en todos los ámbitos geográficos, excepto los procedentes de América Central y del Sur en la C. Valenciana.

Continuación Tabla 1.4.2

Referencia	Lugar y año	Población estudiada	Tipo de estudio	Variable dependiente	Variable independiente	Control necesidad	Control Posición Socioeconómica	Principales resultados
Soler et al ⁴⁸ , 2008	España 2005	5755 Todas edades	Transversal (población atendida en AP)	Frecuentación al médico general últimos 6 meses	País de origen de renta baja/media	NO	NO	Los inmigrantes mayor probabilidad que los autóctonos de realizar de 1 a 3 visitas al médico especialista.

1.5. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

La reforma sanitaria emprendida en España en la década de los 80 da como resultado la creación de dos niveles de atención sanitaria: la AP y la atención especializada, cada una con unas funciones específicas, que convierten al médico general en puerta de entrada al sistema sanitario y principal responsable del paciente, y al especialista le otorga el papel de “consultor” y la realización de procedimientos diagnósticos y terapéuticos que requieren un alto grado de especialización.

Los médicos de AP disponen de la tecnología básica para abordar la mayoría de los problemas con los que acuden los pacientes, mientras que los médicos especialistas cuentan con tecnología más avanzada permitiéndoles abordar problemas más complejos y menos frecuentes⁵³. Este tipo de organización queda justificada por la capacidad de los médicos generales para ofrecer una atención global, personalizada, integrada y continuada, a la vez que responde a criterios de eficiencia.

Los pacientes acceden inicialmente al segundo nivel asistencial a través de la derivación desde AP. Esta decisión de derivar corresponde al médico de AP, que traslada al especialista la responsabilidad de tratamiento de ciertos pacientes y patologías que no se han resuelto en dicho nivel asistencial. De esta manera, se transfiere de forma total o parcial la atención del paciente, perdiéndose hasta en el 50% de los pacientes derivados el contacto entre el médico general y el especialista⁵⁴.

La derivación de un paciente desde el médico de familia a la medicina especializada dista mucho de ser un proceso homogéneo. Las principales razones para derivar son los dilemas diagnósticos y /o terapéuticos, el manejo de enfermedades poco comunes y, en algunos casos, la solicitud explícita por parte del paciente.

Existen pocos estudios que evalúen las derivaciones, siendo escasos también los trabajos acerca de los motivos que con más frecuencia generan estas derivaciones. Se han analizado distintos aspectos de las derivaciones a las consultas especializadas, en ocasiones dependientes del propio usuario (factores sociales, situación familiar, nivel cultural, grado de estudios, actividad laboral, etc) y en otros casos del entramado

organizativo que le rodea (estructura sanitaria, disponibilidad y accesibilidad de los servicios sanitarios, etc.)^{55,56} o del personal que los asiste (competencia clínica de los facultativos, concordancia de diagnósticos, etc.)⁵⁷. Apenas hay evidencias, que midan o expliquen las derivaciones a los especialistas en función de algún ajuste de riesgo (carga de morbilidad) de los pacientes⁵⁸.

Con el presente trabajo, se pretende saber hasta qué punto el SNS español está logrando la equidad en el acceso y utilización de los servicios sanitarios por parte de la población inmigrante con respecto a la población autóctona. Tras la revisión efectuada de la literatura a nivel nacional e internacional sobre utilización de los servicios de médico general y especialista, se observa que a nivel nacional no hay diferencias significativas en el uso de los servicios de médico general entre inmigrantes y autóctonos, mientras que el uso del médico especialista es menor entre los inmigrantes. Sin embargo, todos los estudios hallados están principalmente basados en Encuestas de Salud, las cuales cuentan con el inconveniente de que analizan a pocos sujetos inmigrantes debido a la escasez de los mismos (infra-representación), siendo esta escasez aún más evidente al desagregar por lugar de nacimiento. Además estas encuestas no analizan el acceso al médico especialista según la patología del paciente.

Dada esta incertidumbre, una alternativa para conseguir mayor potencia para poder contrastar la relación entre lugar de nacimiento y derivaciones al especialista desde AP, es utilizar información de registros administrativos. Esta necesidad queda cubierta con este estudio, al disponer de un censo de la realidad acaecida durante el año 2006 en los centros de salud de seis de las once áreas sanitarias de la CM.

2. HIPÓTESIS, OBJETIVOS Y MÉTODOS

2.1. HIPÓTESIS

- Existen diferencias en las derivaciones al especialista dependiendo del lugar de nacimiento de los usuarios de la AP.
- Existen diferencias en las derivaciones al especialista en función de los problemas de salud registrados en la historia clínica en AP.

2.2. OBJETIVOS

2.2.1. Objetivos generales

Evaluar la relación entre el lugar de nacimiento de los usuarios de la AP en la CM y las derivaciones al médico especialista.

2.2.2. Objetivos específicos

- a) Evaluar la relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación al médico especialista.
- b) Evaluar la relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación al médico especialista en función de los problemas de salud.
- c) Evaluar la relación entre lugar de nacimiento y el número de derivaciones al médico especialista.
- d) Evaluar la relación entre lugar de nacimiento y el número de derivaciones al médico especialista en función de los problemas de salud.

2.3. MATERIAL Y MÉTODOS

Para la realización de este estudio se utilizó como fuente de información la historia clínica informatizada de AP, cuyo soporte es la aplicación OMI-AP, de las áreas de salud 1, 3, 7, 8, 9 y 10 de la CM.

Se extrajeron del OMI-AP los pacientes que en el año 2006 eran mayores de 24 años y con al menos una visita al centro de salud en dicho año. Se contabilizaron todos los episodios abiertos durante el año 2006 y aquellos que se habían abierto anteriormente al 1/1/2006 y no estaban cerrados o su fecha de cierre era inferior al 31/12/2006. El periodo de estudio comprendió desde el 1 de enero de 2006 hasta el 31 de diciembre de 2007. Se excluyeron los pacientes históricos (pacientes registrados en el sistema de información de primaria como desplazados desde otras áreas sanitarias de la CM u otras CCAA además de los fallecidos) y los adscritos a médico de modelo tradicional (paciente no adscrito a un profesional de equipo de AP).

Para cada uno de los pacientes incluidos en el estudio se extrajeron variables relativas al paciente y al equipo de AP al que estaba adscrito el paciente (ANEXO I). Para el presente trabajo se seleccionaron variables de información sociodemográfica, de morbilidad (codificadas según la Clasificación Internacional de la AP (CIAP); ANEXO I) y utilización de servicios sanitarios de los pacientes, además de características y capacidad organizativa del sistema sanitario e información socioeconómica relativas al equipo de AP (Tabla 2.1 del ANEXO II).

La base de datos elaborada estaba formada por un total de 1.318.020 pacientes tras eliminar duplicados.

Se recodificaron variables continuas y categóricas, con la finalidad de trabajarlas como categóricas (en el caso de las continuas) y con otro grupo de categorías diferente al original (en el caso de las categóricas). Las modificaciones realizadas a las variables recogidas en la Tabla 2.1 del ANEXO II fueron las siguientes:

- **Sexo:** variable cualitativa con dos categorías, hombre y mujer. Se consideraron como datos ausentes aquellos valores no codificados como ninguna de estas dos categorías (0,01%).
- **Edad:** variable originalmente cuantitativa, pero que se ha categorizado además en grupos decenales (25-34 años; 35-44 años; 45-54 años; 55-64 años; ≥ 65 años). Se consideraron como datos ausentes los valores de edad de 206 años (0,01%).
- **Lugar de nacimiento:** variable cualitativa. La población se ha agrupado en ocho categorías (inicialmente en once categorías) en función de la variable del OMI país de nacimiento: a) España; b) Países Occidentales; c) Europa del Este; d) África del Norte; e) África Sub-sahariana; f) América Central y Caribe; g) América del Sur; h) Oriente Medio, Asia del Sur y del Este. Para evitar tener categorías con escaso número de sujetos, se agruparon en una misma aquellos que presentaban semejanzas con otros países. Así se formaron las categorías de América Central y Caribe además de Oriente Medio, Asia del Sur y del Este. Esta variable presentaba un 20,1% de datos ausentes.
- **Número total de enfermedades en 2006:** variable cuantitativa creada como suma de las variables binarias de presencia o ausencia de patologías (según la CIAP) del paciente en 2006: Cáncer, Problemas inespecíficos, Anemias, VIH- SIDA, Enfermedad ulcerosa, Otra Patología digestiva, Patología oftalmológica, Patología otorrinolaringológica (ORL), Insuficiencia cardiaca, Arritmias, Cardiopatía isquémica, Hipertensión arterial (HTA), Accidente cerebrovascular, Aterosclerosis periférica, Embolismo pulmonar, Flebitis, tromboflebitis e insuficiencia venosa periférica, Artrosis, Osteoporosis, Otra patología osteoarticular, Cefalea, Vértigo/mareo, Neuropatía periférica, Ansiedad, Depresión, Esquizofrenia, Conducta Senil/trastorno de la memoria/demencia, Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), Asma, Rinitis alérgica, Otra patología respiratoria, Patología de piel y faneras, Diabetes, Obesidad, Trastorno metabolismo lipídico, Patología aparato urinario, Embarazo (parto y puerperio), Patología mamaria y ginecológica, Patología genital masculina.
- **Total de consultas al médico de AP en 2006:** variable cuantitativa. Se consideraron como datos ausentes aquellos valores de consultas anuales comprendidos entre 111 - 236754 (0,01%).
- **Total de derivaciones al médico especialista en 2006:** esta variable está recogida en el OMI como variable cuantitativa, indicando el número de veces que un paciente

ha sido derivado al especialista (pudiendo ser derivado en más de una ocasión a un mismo especialista). Se han excluido las derivaciones realizadas a ginecología/tocología. Posteriormente, se ha recodificado como variable binaria (1/0) para indicar si un paciente fue o no derivado al médico especialista en el año 2006.

- **Turno del equipo de AP:** variable cualitativa que presenta dos categorías, equipo de AP de mañana o tarde y equipo de AP de mañana y tarde. Originalmente, en el OMI, presentaba tres categorías (mañana, tarde, mañana y tarde) pero debido al escaso número de sujetos adscritos a equipos de AP de mañana y a equipos de AP de tarde, se agruparon estas dos categorías en una sola denominándola equipo de AP de mañana o tarde.
- **Presión asistencial media del médico de familia del equipo de AP al que está adscrito el paciente:** variable cuantitativa. Se han considerado como datos ausentes los valores cero (0,01%).
- **Renta Bruta disponible per cápita territorializada de 2000 de la Zona Básica de Salud (ZBS) a la que pertenece el equipo de AP:** variable cualitativa. Utilizada como fuente de información económica, ha sido elaborada por el Instituto de Estadística de la CM (IECM) y referente a la ZBS. Agrupada en cuatro categorías según el IECM (Renta baja: < 8737,15 euros por habitante; Renta intermedia: 8737,15-10282,67 euros por habitante; Renta alta: 10282,68 – 12851,67 euros por habitante; Renta muy alta: >12851,67 euros por habitante). Se ha trabajado agrupando las categorías alta/muy alta.

No se ha podido trabajar con las variables relativas a datos generales del paciente (ANEXO I) debido al elevado porcentaje (superior al 70%) de datos ausentes. Lo mismo ocurría con las variables de diagnóstico de enfermería activos (98,8% de datos ausentes) y de tratamientos (99% de datos ausentes a partir de la prescripción del segundo fármaco).

Se descartó considerar para los análisis la variable Porcentaje de personas con Estudios Universitarios de la ZBS a la que pertenece el equipo de AP por presentar una alta correlación con la variable de información económica Renta Bruta disponible.

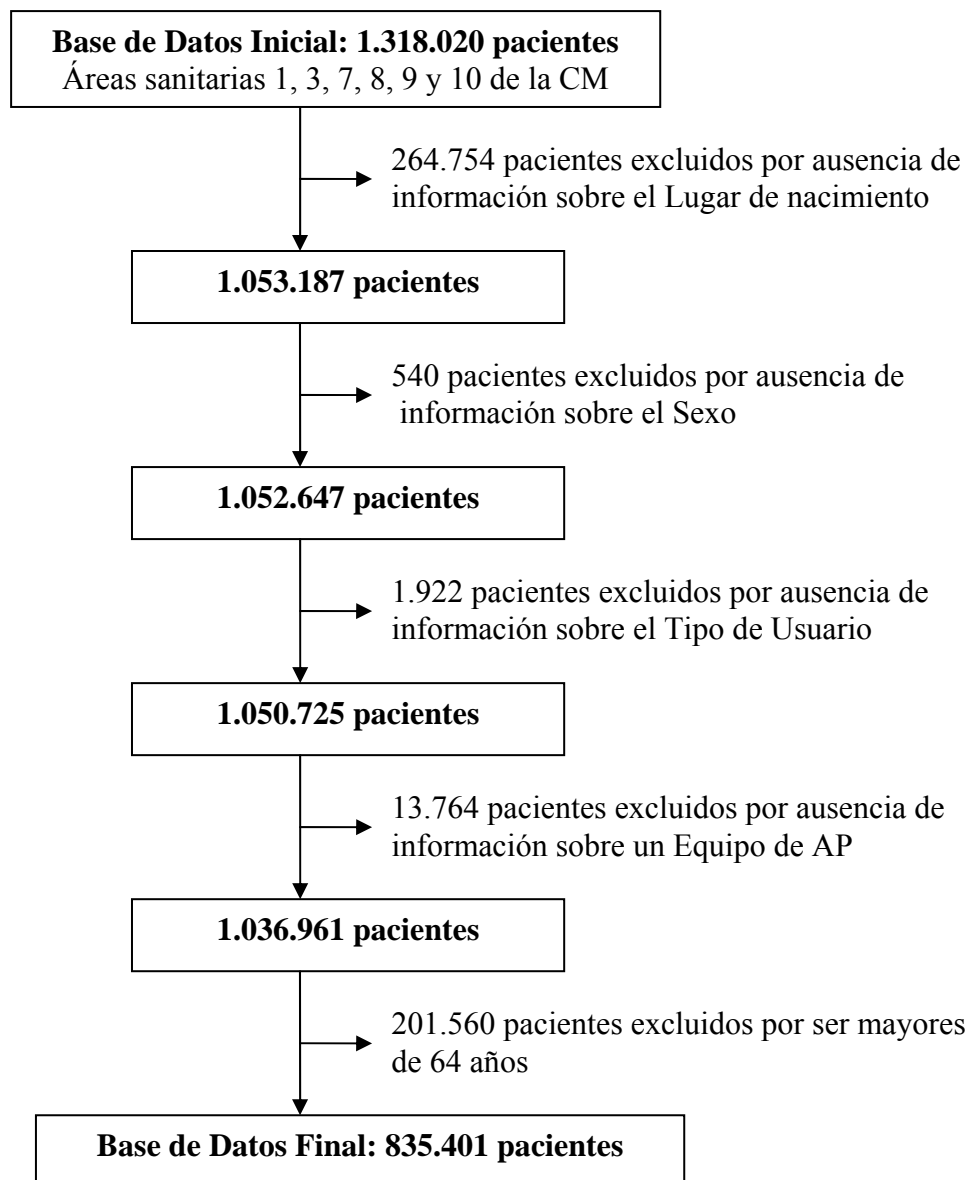
Para este estudio se seleccionaron los pacientes que a fecha de 31/12/2006 tenían una edad comprendida entre 25 y 64 años para controlar el efecto de la estructura por

edad de la población inmigrante, ya que suele ser población joven, considerándose finalmente un total de 835.401 pacientes para realizar los análisis (Figura 2.3.1).

Como variable dependiente, se analizaron las derivaciones al especialista desde una doble perspectiva: a) dicotómica, si un paciente fue o no derivado desde su médico de AP al especialista durante el año 2006, y b) continua, como el número de veces que fue derivado en ese año.

El lugar de nacimiento del paciente (España y las siete categorías indicadas anteriormente para la población inmigrante) se consideró la variable independiente principal de todos los análisis.

Figura 2.3.1. Flujoograma de pacientes de la base de datos



2.3.1. Análisis Estadístico

Se han utilizado los paquetes estadísticos SPSS, v. 20.0 y Stata v.11. Se ha realizado un análisis de frecuencias de todas las variables previo a la depuración de la base de datos. La depuración ha consistido en un análisis de los datos ausentes y en la determinación del rango de valores posibles de cada una de las variables contenidas en ella, considerando como ausentes aquellos que eran erróneos o que según la literatura médica estaban fuera de lo compatible para la vida humana o de la realidad.

Ninguna de las variables consideradas para los análisis estadísticos presentó datos ausentes. Tras la depuración de la base de datos, se ha realizado un análisis exploratorio de las variables consistente en un análisis de frecuencias, análisis de correlación y tablas de contingencia.

Los análisis se llevaron a cabo por sexo y lugar de nacimiento del paciente. Se detallan a continuación los análisis estadísticos para la consecución de cada uno de los objetivos específicos.

2.3.1.1. Características y Distribución de la población inmigrante y autóctona

Se ha calculado:

- a. La distribución porcentual de la población que acudió al centro de salud en 2006 según lugar de nacimiento, sexo y grupos de edad.
- b. Un análisis descriptivo de características cuantitativas (media, desviación estándar y mediana) y cualitativas (distribución porcentual) de la población que acudió al centro de salud según lugar de nacimiento y sexo.

2.3.1.2. Derivaciones al médico especialista según lugar de nacimiento, sexo y grupos de edad

Se ha calculado:

- a. La distribución porcentual de pacientes derivados al especialista según lugar de nacimiento, sexo y grupos de edad.
- b. Los porcentajes de derivaciones ajustados por edad (según la población de referencia de la Organización Mundial de la Salud) y su error estándar, según lugar de nacimiento y sexo.
- c. La distribución de las medias (y desviación estándar) de derivaciones al especialista por paciente según lugar de nacimiento, sexo y grupos de edad.
- d. Las medias de derivaciones ajustadas por edad y su error estándar, según lugar de nacimiento y sexo.

2.3.1.3. Derivaciones al médico especialista en función de los problemas de salud según lugar de nacimiento, sexo y grupos de edad

Para analizar las derivaciones realizadas por los médicos de AP según las patologías con las que han acudido los pacientes al centro de salud según lugar de nacimiento, sexo y grupos de edad, se seleccionaron los trece problemas de salud que presentaban mayor porcentaje de derivaciones a los especialistas (excluyendo las relativas a ginecología y tocología) según sexo. Para cada patología, se ha calculado:

- a. La distribución porcentual de la población que acudió al centro de salud en 2006 según lugar de nacimiento, sexo y grupos de edad.
- b. La distribución porcentual de pacientes derivados al especialista según lugar de nacimiento, sexo y grupos de edad.
- c. Los porcentajes de derivaciones ajustados por edad y su error estándar, según lugar de nacimiento y sexo.
- d. La distribución de las medias (y desviación estándar) de derivaciones al especialista por paciente según lugar de nacimiento, sexo y grupos de edad.
- e. Las medias de derivaciones ajustadas por edad y su error estándar, según lugar de nacimiento y sexo.

2.3.1.4. Presencia de alguna derivación al médico especialista

Puesto que la prevalencia de derivaciones superó el 20% tanto en inmigrantes como en autóctonos, se desarrollaron inicialmente modelos de regresión binomial para estudiar la relación entre la presencia de alguna derivación al médico especialista y el lugar de nacimiento a través de la razón de porcentajes, sin embargo, debido a problemas de convergencia de estos modelos, se optó por modelizar la relación a través de regresión logística.

Como variable dependiente se tuvo en cuenta si el paciente fue o no derivado al médico especialista en 2006 y como independiente principal el lugar de nacimiento, ajustando por edad (Modelo 1).

Para ver el cambio en los odds ratio (OR) de la variable independiente principal se fue ajustando este Modelo 1 por posibles variables confusoras: total de enfermedades (Modelo 2), total de consultas al médico de AP en 2006 (Modelo 3), presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente (Modelo 4), turno del equipo de AP (Modelo 5) y renta per cápita (Modelo 6). Finalmente se realizó un modelo completo con todas estas variables independientes conjuntamente (Modelo 7). Los análisis se llevaron a cabo por sexo. No sabemos si la utilización de los servicios de salud públicos por parte de la población española es o no la más adecuada, pero se ha considerado como grupo de referencia con el cual comparar el resto de lugares de nacimiento.

Junto a los OR se presentan el error estándar (EE), la significación estadística (Sig) e intervalo de confianza al 95% (IC 95%). La estimación se ha realizado por máxima verosimilitud, por lo que el ajuste global se describe con estadísticos derivados de la verosimilitud del modelo. Por ello, como medidas de la bondad de ajuste de los modelos se han incluido: la prueba de la razón de verosimilitud (LR χ^2) junto a los grados de libertad (gl), significación del modelo (Sig), pseudo R^2 de McFadden y el logaritmo de la verosimilitud (LL).

2.3.1.5. Presencia de alguna derivación al médico especialista en función de los problemas de salud

Se llevaron a cabo los modelos del apartado anterior para cada una de las trece patologías con mayor porcentaje de derivación en hombres y mujeres.

2.3.1.6. Número de derivaciones al médico especialista

Se pretende determinar la asociación entre la variable dependiente número de derivaciones al médico especialista y la independiente principal lugar de nacimiento. Debido a las características de la variable dependiente, variable de recuento no negativa que se considera generada por un proceso de Poisson y existencia de sobredispersión (varianza mayor que la media), se ha optado por una modelización a través de regresión Binomial Negativa consiguiendo estimar parte de la varianza que no identifica el modelo de Poisson (caso particular del modelo Binomial Negativa cuando el parámetro de dispersión es nulo).

Se llevaron a cabo diferentes modelos, comprobando inicialmente la hipótesis de sobredispersión a través del test de razón de verosimilitud (el parámetro de sobredispersión era estadísticamente significativo). El modelo que ajusta el lugar de nacimiento por la variable edad se denominó Modelo 1. Para ver el cambio en la razón de la tasa de incidencia (IRR; “Incidence Rate Ratio”) de la variable independiente principal se fue ajustando este Modelo 1 por posibles variables confusoras: total de enfermedades (Modelo 2), total de consultas al médico de AP en 2006 (Modelo 3), presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente (Modelo 4), turno del equipo de AP (Modelo 5), renta per cápita (Modelo 6). Finalmente se realizó un modelo completo con todas estas variables independientes conjuntamente (Modelo 7). Los análisis se llevaron a cabo por sexo. Los nacidos en España se consideraron nuevamente como grupo de referencia con el cual comparar el resto de lugares de nacimiento.

Junto a los IRR se presentan el error estándar (EE), la significación estadística (Sig) e IC 95%. La estimación se ha realizado por máxima verosimilitud, por lo que el

ajuste global se describe con estadísticos derivados de la verosimilitud del modelo. Por ello, como medidas de la bondad de ajuste de los modelos, se han incluido: la prueba de la razón de verosimilitud (LR χ^2) junto a los grados de libertad (gl), significación del modelo (Sig), pseudo R^2 de McFadden y el logaritmo de la verosimilitud (LL).

2.3.1.7. Número de derivaciones al médico especialista en función de los problemas de salud

Se llevaron a cabo los modelos del apartado anterior para cada una de las trece patologías con mayor porcentaje de derivación en hombres y mujeres.

3. RESULTADOS

3.1. CARACTERÍSTICAS Y DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN INMIGRANTE Y AUTÓCTONA

De los 835.401 pacientes que visitaron el centro de salud, el 45,3% fueron hombres y el 54,7% mujeres. El 16,8% era inmigrante (el 16,6% de los hombres era inmigrante y el 17,0% en el caso de las mujeres). Entre los hombres no autóctonos, los tres lugares de nacimiento mayoritarios fueron América del Sur (40,0%), Europa del Este (18,1%) y África del Norte (13,6%). En el caso de las mujeres, América del Sur (46,5%), Europa del Este (19,6%) y Países Occidentales (9,6%) (Tabla 3.1.1 y Tabla 3.1 del ANEXO III).

Por grupos de edad, tanto en hombres como en mujeres e independientemente del lugar de nacimiento, la población más joven (25-44 años) fue la más numerosa (Tabla 3.1.2).

Los inmigrantes presentaron en media menor edad y número de enfermedades que los autóctonos y, de forma general, mayor número de consultas a AP y pertenencia a equipos de AP con mayor presión asistencial media (Tabla 3.2 del ANEXO III). Los inmigrantes suelen pertenecer a equipos de AP con turnos de mañana y tarde (al igual que los autóctonos), y presentan rentas más altas que los autóctonos a excepción de los procedentes de Europa del Este, África del Norte y África Sub-sahariana (Tabla 3.3 del ANEXO III).

3.2. ANÁLISIS DE LAS DERIVACIONES

3.2.1. Derivaciones al médico especialista según lugar de nacimiento, sexo y grupos de edad

Al ajustar por edad los porcentajes de derivación a especialistas desde AP, se observa que los hombres de América del Sur (27,0%), de España y América Central y Caribe (24,8%) y los de Países Occidentales (24,1%) son los más derivados mientras que los de Asia (18,2%) y Europa del Este (19,7%) los que menos. En mujeres, estos porcentajes se mantuvieron muy similares al de los hombres, situándose nuevamente América del Sur a cabeza de los más derivados (27,0%) y Asia entre los que menos (17,8%) (Tabla 3.2.1.1).

El rango de variación en la media de derivaciones ajustadas por edad va desde 0,24 para Asia (en hombres y mujeres), hasta 0,37 en hombres y 0,40 en mujeres de América del Sur (Tabla 3.2.1.2). La media de derivaciones de los autóctonos es superada nuevamente tan solo por la población de América del Sur.

Las derivaciones a especialistas se ven incrementadas con la edad en todos los lugares de nacimiento y para ambos sexos (Tablas 4.1 y 4.2 del ANEXO IV).

3.2.2. Derivaciones al médico especialista en función de los problemas de salud según lugar de nacimiento, sexo y grupos de edad

En la Tabla 3.2.2.1 se muestran las patologías que presentaron mayor número de derivaciones a los especialistas (excluyendo las relativas a ginecología y tocología) según sexo. Coinciden por sexo, a excepción de la patología del aparato urinario que es exclusiva para los hombres, y la anemia para las mujeres.

Los resultados del porcentaje de derivaciones ajustado por edad en las distintas patologías según lugar de nacimiento y sexo se muestran en Tabla 3.2.2.2. Así, puede observarse que, de forma general, los hombres y mujeres de América del Sur suelen ser

los más derivados al especialista para todas las patologías estudiadas, mientras que los menos corresponderían con los asiáticos. Los porcentajes de derivaciones no ajustados se muestran en las Tablas 5.1 - 5.14 del ANEXO V.

Más detalladamente, se describen para cada patología los lugares de nacimiento con mayor y menor porcentaje de derivación tras ajustar por edad y aquellas que superan a los españoles en orden descendente de derivaciones:

1. **HTA:** Los hombres inmigrantes de América Central y Caribe y los de Asia, son los que presentaron un mayor y menor porcentaje de derivación al especialista respectivamente. Superan a los nativos los inmigrantes de América del Sur, África del Norte, África Sub-sahariana. En cuanto a las mujeres, las procedentes de América del Sur y de Asia fueron las que presentaron el mayor y menor porcentaje de derivación respectivamente. Superan a las nativas las inmigrantes de Países Occidentales.
2. **Trastorno del Metabolismo Lipídico:** Los hombres inmigrantes de América del Sur y los de Asia, son los que presentaron un mayor y menor porcentaje de derivación al especialista respectivamente. Superan a los nativos los inmigrantes de África del Norte, África Sub-sahariana, Países Occidentales, América Central y Caribe. En cuanto a las mujeres, las procedentes de América del Sur y de Asia fueron las que presentaron el mayor y menor porcentaje de derivación respectivamente. Superan a las nativas las inmigrantes de Países Occidentales, África Sub-sahariana, América Central y Caribe, Europa del Este.
3. **Patología Aparato Urinario:** Los hombres inmigrantes de América del Sur y los de Asia, son los que presentaron un mayor y menor porcentaje de derivación al especialista respectivamente. Superan a los nativos los inmigrantes de África del Norte, África Sub-sahariana.
4. **Anemia:** Las mujeres inmigrantes de América del Sur y las de Europa del Este, son las que presentaron un mayor y menor porcentaje de derivación al especialista respectivamente. Superan a las nativas las inmigrantes de América Central y Caribe, Países Occidentales.
5. **Ansiedad:** Los hombres inmigrantes de Países Occidentales y los de Europa del Este, son los que presentaron un mayor y menor porcentaje de derivación

al especialista respectivamente. Superan a los nativos los inmigrantes de América del Sur. En cuanto a las mujeres, las procedentes de África Sub-sahariana y de Asia fueron las que presentaron el mayor y menor porcentaje de derivación respectivamente. Superan a las nativas las inmigrantes de América Central y Caribe, América del Sur y África del Norte.

6. **Flebitis:** Los hombres inmigrantes de América del Sur y los de África Sub-sahariana, son los que presentaron un mayor y menor porcentaje de derivación al especialista respectivamente. Superan a los nativos los inmigrantes de Países Occidentales, Europa del Este, África del Norte. En cuanto a las mujeres, las procedentes de América del Sur y de Asia fueron las que presentaron el mayor y menor porcentaje de derivación respectivamente. Superan a las nativas las inmigrantes de todos los lugares de nacimiento excepto Asia.
7. **Obesidad:** Los hombres inmigrantes de África Sub-sahariana y los de Europa del Este, son los que presentaron un mayor y menor porcentaje de derivación al especialista respectivamente. Superan a los nativos los inmigrantes de América Central y Caribe, América del Sur, Países Occidentales, Asia. En cuanto a las mujeres, las procedentes de América del Sur y de Asia fueron las que presentaron el mayor y menor porcentaje de derivación respectivamente. Superan a las nativas las inmigrantes de Países Occidentales.
8. **Diabetes:** Los hombres inmigrantes de América del Sur y los de Asia, son los que presentaron un mayor y menor porcentaje de derivación al especialista respectivamente. Superan a los nativos los inmigrantes de América Central y Caribe, Países Occidentales. En cuanto a las mujeres, las procedentes de América del Sur y las nativas fueron las que presentaron el mayor y menor porcentaje de derivación respectivamente.
9. **Rinitis alérgica:** Los hombres inmigrantes de América del Sur y los de África Sub-sahariana, son los que presentaron un mayor y menor porcentaje de derivación al especialista respectivamente. Superan a los nativos los inmigrantes de Países Occidentales y de África del Norte. En cuanto a las mujeres, las procedentes de África Sub-sahariana y de Asia fueron las que presentaron el mayor y menor porcentaje de derivación respectivamente.

Superan a las nativas las inmigrantes de Países Occidentales, América del Sur, América Central y Caribe.

- 10. Cefalea:** Los hombres inmigrantes de América del Sur y los de Asia, son los que presentaron un mayor y menor porcentaje de derivación al especialista respectivamente. Superan a los nativos los inmigrantes de Países Occidentales, América Central y Caribe, África Sub-sahariana. En cuanto a las mujeres, las procedentes de América del Sur y de Asia fueron las que presentaron el mayor y menor porcentaje de derivación respectivamente. Superan a las nativas las inmigrantes de Países Occidentales, América Central y Caribe, África del Norte.
- 11. Vértigo/ Mareo:** Los hombres inmigrantes de Países Occidentales y los de América Central y Caribe, son los que presentaron un mayor y menor porcentaje de derivación al especialista respectivamente. Superan a los nativos los inmigrantes de América del Sur y África Sub-sahariana. En cuanto a las mujeres, las procedentes de América Central y Caribe y de Asia fueron las que presentaron el mayor y menor porcentaje de derivación respectivamente. Superan a las nativas las inmigrantes de América del Sur.
- 12. Depresión:** Los hombres inmigrantes de África Sub-sahariana y los de Asia, son los que presentaron un mayor y menor porcentaje de derivación al especialista respectivamente. Superan a los nativos los inmigrantes de América Central y Caribe, Países Occidentales, África del Norte. En cuanto a las mujeres, las procedentes de América Central y Caribe y de Asia fueron las que presentaron el mayor y menor porcentaje de derivación respectivamente. Superan a las nativas las inmigrantes de América del Sur, Europa del Este, África del Norte.
- 13. Asma:** Los hombres inmigrantes de Países Occidentales y los de África Sub-sahariana, son los que presentaron un mayor y menor porcentaje de derivación al especialista respectivamente. Superan a los nativos los inmigrantes de Europa del Este, América del Sur. En cuanto a las mujeres, las procedentes de América del Sur y de Asia fueron las que presentaron el mayor y menor porcentaje de derivación respectivamente. Superan a las nativas las inmigrantes de África Sub-sahariana, Países Occidentales.
- 14. Cáncer:** Los hombres inmigrantes de Países Occidentales y los de Europa del Este, son los que presentaron un mayor y menor porcentaje de derivación

al especialista respectivamente. Superan a los nativos los inmigrantes de América del Sur, América Central y Caribe, África del Norte. En cuanto a las mujeres, las procedentes de América del Sur y de Asia fueron las que presentaron el mayor y menor porcentaje de derivación respectivamente. Solo superan a las nativas las inmigrantes de América del Sur (máximo porcentaje de derivación).

En cuanto a la media de derivaciones ajustada por edad en las distintas patologías según lugar de nacimiento y sexo, se muestran en la Tabla 3.2.2.3. De forma general, se describen para cada patología los lugares de nacimiento con mayor y menor media de derivaciones tras ajustar por edad y aquellas que superan a los españoles:

1. **HTA:** Los hombres inmigrantes de América del Sur y los de Asia, son los que presentaron mayor y menor media de derivaciones al especialista respectivamente. Superan a los nativos los inmigrantes de los restantes lugares de nacimiento excepto Europa del Este con mismas cifras que los españoles. En cuanto a las mujeres, las procedentes de América del Sur y de Asia fueron las que presentaron mayor y menor media de derivaciones respectivamente. Solo superan a las nativas las inmigrantes de África del Norte y Países Occidentales.
2. **Trastorno del Metabolismo Lipídico:** Los hombres inmigrantes de América del Sur y los de Asia, son los que presentaron mayor y menor media de derivaciones al especialista respectivamente. Superan a los nativos los inmigrantes de Países Occidentales, África del Norte. En cuanto a las mujeres, las procedentes de América del Sur y América Central y Caribe (ambas mismas medias) y las de Asia fueron las que presentaron mayor y menor media de derivaciones respectivamente. Superan a las nativas los inmigrantes de Países Occidentales, África Sub-sahariana, África del Norte.
3. **Patología Aparato Urinario:** Los hombres inmigrantes de América del Sur y los de Asia, son los que presentaron mayor y menor media de derivaciones al especialista respectivamente. Superan a los nativos los inmigrantes de África Sub-sahariana, África del Norte y Países Occidentales.
4. **Anemia:** Las mujeres inmigrantes de América Central y Caribe y las de Europa del Este son los que presentaron mayor y menor media de

derivaciones al especialista respectivamente. Superan a las nativas las inmigrantes de América del Sur, Países Occidentales y África del Norte.

5. **Ansiedad:** Los hombres inmigrantes de América del Sur y los de África Sub-sahariana, son los que presentaron mayor y menor media de derivaciones al especialista respectivamente. Superan a los nativos los inmigrantes de Países Occidentales, África del Norte. En cuanto a las mujeres, las procedentes de América del Sur y las de Asia fueron las que presentaron mayor y menor media de derivaciones respectivamente. Solo superan a las nativas los inmigrantes de América Central y Caribe, África del Norte y África Sub-sahariana.
6. **Flebitis:** Los hombres inmigrantes de América del Sur presentaron mayor media de derivaciones al especialista, mientras que los de África Sub-sahariana y Asia (ambos igual media) los que menor. Superan a los nativos los inmigrantes de Europa del Este y los de África del Norte. En cuanto a las mujeres, las procedentes de América del Sur y las de Asia fueron las que presentaron mayor y menor media de derivaciones respectivamente. Superan a las nativas las inmigrantes del resto de lugares de nacimiento excepto Europa del Este y Asia (mínima media).
7. **Obesidad:** Los hombres inmigrantes de África Sub-sahariana y los de Europa del Este son los que presentaron mayor y menor media de derivaciones al especialista respectivamente. Superan a los nativos los inmigrantes de Países Occidentales, América del Sur, América Central y Caribe. En cuanto a las mujeres, las procedentes de América del Sur y las de Europa del Este fueron las que presentaron mayor y menor media de derivaciones respectivamente. Solo superan a las nativas las inmigrantes de Países Occidentales y de África del Norte.
8. **Diabetes:** Los hombres inmigrantes de Países Occidentales y los de Asia son los que presentaron mayor y menor media de derivaciones al especialista respectivamente. Superan a los nativos los inmigrantes de América del Sur, América Central y Caribe, África del Norte. En cuanto a las mujeres, las procedentes de América del Sur y las de África Sub-sahariana fueron las que presentaron mayor y menor media de derivaciones respectivamente. Solo superan a las nativas las inmigrantes de Países Occidentales, África del Norte y América Central y Caribe.

9. **Rinitis alérgica:** Los hombres inmigrantes de América del Sur y los de Asia son los que presentaron mayor y menor media de derivaciones al especialista respectivamente. Superan a los nativos los inmigrantes de Países Occidentales, África del Norte, Europa del Este. En cuanto a las mujeres, las procedentes de África Sub-sahariana y las de Asia fueron las que presentaron mayor y menor media de derivaciones respectivamente. Solo superan a las nativas las inmigrantes de Países Occidentales, América del Sur, América Central y Caribe.
10. **Cefalea:** Los hombres inmigrantes de América del Sur y los de Europa del Este son los que presentaron mayor y menor media de derivaciones al especialista respectivamente. Superan a los nativos los inmigrantes de Países Occidentales, África Sub-sahariana, América Central y Caribe. En cuanto a las mujeres, las procedentes de América del Sur y las de África Sub-sahariana fueron las que presentaron mayor y menor media de derivaciones respectivamente. Solo superan a las nativas las inmigrantes de Países Occidentales, África del Norte, América Central y Caribe.
11. **Vértigo/ Mareo:** Los hombres inmigrantes de Países Occidentales son los que presentaron mayor media de derivaciones al especialista, mientras que los de Europa del Este, América Central y Caribe (ambos misma media) la menor. Superan a los nativos los inmigrantes de América del Sur, Asia, África Sub-sahariana. En cuanto a las mujeres, las procedentes de América Central y Caribe y Asia fueron las que presentaron mayor y menor media de derivaciones respectivamente. Solo superan a las nativas las inmigrantes de América del Sur, Países Occidentales.
12. **Depresión:** Los hombres inmigrantes de África Sub-sahariana y los de Asia son los que presentaron mayor y menor media de derivaciones al especialista respectivamente. Superan a los nativos los inmigrantes del resto de lugares de nacimiento excepto los de América del Sur (igual que los nativos). En cuanto a las mujeres, las procedentes de América del Sur y Asia fueron las que presentaron mayor y menor media de derivaciones respectivamente. Solo superan a las nativas las inmigrantes de América Central y Caribe, Países Occidentales.
13. **Asma:** Los hombres inmigrantes de Países Occidentales y los de África Sub-sahariana son los que presentaron mayor y menor media de derivaciones al

especialista respectivamente. Superan a los nativos los inmigrantes de Asia. En cuanto a las mujeres, las procedentes de América del Sur y Asia fueron las que presentaron mayor y menor media de derivaciones respectivamente. Solo superan a las nativas las inmigrantes de África del Norte y Países Occidentales.

- 14. Cáncer:** Los hombres inmigrantes de Países Occidentales y América del Sur (ambos igual media) son los que presentaron mayor media de derivaciones al especialista, mientras que los de Europa del Este, la menor. En cuanto a las mujeres, las procedentes de América del Sur y Asia fueron las que presentaron mayor y menor media de derivaciones respectivamente. Solo superan a las nativas las inmigrantes de Países Occidentales, África del Norte, América Central y Caribe.

En los españoles, la patología que implica mayor media de derivaciones en los hombres es la flebitis (0,44), mientras que en las mujeres coinciden flebitis y cefalea (0,49). La que menos derivaciones implica en hombres (0,35) y mujeres (0,40) es la HTA.

Por lugar de nacimiento, las patologías que implican mayor media de derivaciones en los hombres son: Países Occidentales, vértigo/ mareo (0,60); Europa del Este, coinciden flebitis y depresión (0,48); África del Norte, depresión (0,52); África Sub-sahariana, depresión (0,79); América Central y Caribe, diabetes (0,48); América del Sur, cefalea (0,59); Asia, vértigo/ mareo (0,50). En cuanto a las mujeres inmigrantes: Países Occidentales, coinciden flebitis y cefalea (0,53); Europa del Este, flebitis (0,48); África del Norte, flebitis (0,54); África Sub-sahariana, coinciden flebitis y rinitis (0,51); América Central y Caribe, vértigo/ mareo (0,58); América del Sur, flebitis (0,60); Asia, ansiedad (0,41).

3.2.3. Presencia de alguna derivación al médico especialista

Para analizar la asociación entre la presencia de alguna derivación y el lugar de nacimiento se utilizaron modelos de regresión logística, que han permitido estimar el OR y su correspondiente IC 95%. Los resultados se muestran en la Tabla 3.2.3.1 y en Tabla 6.1 del ANEXO VI. Al controlar por todas las posibles variables confusoras se observa que, tanto en hombres como en mujeres, los pacientes de América del Sur son los que presentan mayor riesgo de ser derivados que los españoles. Los inmigrantes de Países Occidentales y de América Central y Caribe son igual de derivados al especialista que los españoles, mientras que el resto de lugares de nacimiento hay menos riesgo de ser derivados en comparación con los autóctonos.

Las estimaciones del Modelo 1 (solo controlando por edad) no sufrieron grandes cambios tras ajustar por todas las posibles variables confusoras.

3.2.4. Presencia de alguna derivación al médico especialista en función de los problemas de salud

Los resultados de los modelos de regresión logística para explicar la asociación entre la presencia de alguna derivación al médico especialista y el lugar de nacimiento para cada una de las trece patologías con mayor porcentaje de derivación en hombres y mujeres se muestran en la Tabla 3.2.4.1 y en Tablas 7.1- 7.14 del ANEXO VII. Se comentan a continuación estos resultados para cada patología:

1. **HTA:** Los hombres de América del Sur son los únicos que presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a los de España. Tienen un 18% más de riesgo de ser derivados al especialista que los autóctonos tras ajustar por todas las posibles variables confusoras. En cuanto a las mujeres, solo presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a las autóctonas las procedentes de Europa del Este y de Asia con un 16% y 31% menos de riesgo de ser derivadas que las autóctonas tras ajustar por todas las posibles variables confusoras, respectivamente.

- 2. Trastorno del Metabolismo Lipídico:** Los hombres de América del Sur son los únicos que presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a los de España. Tienen un 34% más de riesgo de ser derivados al especialista que los autóctonos tras ajustar por todas las posibles variables confusoras. En cuanto a las mujeres, solo presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a las autóctonas las procedentes de América del Sur y de Asia con un 20% más de riesgo y un 30% menos de riesgo, respectivamente, de ser derivadas que las autóctonas tras ajustar por todas las posibles variables confusoras.
- 3. Patología Aparato Urinario:** Los hombres de Europa del Este, América del Sur y Asia son los que presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a los de España. Los de América del Sur tienen un 18% más de riesgo de ser derivados al especialista que los autóctonos, mientras que los de Europa del Este y Asia presentan un 23% y 29% menos de riesgo tras ajustar por todas las posibles variables confusoras.
- 4. Anemia:** Presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a las autóctonas las procedentes de Europa del Este, África Sub-sahariana y las de América del Sur, siendo las de América del Sur las únicas que tienen un riesgo superior (13% más) al de las españolas de ser derivadas tras ajustar por todas las posibles variables confusoras. Las restantes presentan un riesgo inferior (20% menos) al de las españolas.
- 5. Ansiedad:** Los hombres de Europa del Este y África del Norte son los únicos que presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a los de España. Tienen un 20% y un 27% menos de riesgo respectivamente de ser derivados al especialista que los autóctonos tras ajustar por todas las posibles variables confusoras. En cuanto a las mujeres, solo presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a las autóctonas las procedentes de Europa del Este y de Asia con un 14% y un 37% menos de riesgo, respectivamente, de ser derivadas que las autóctonas tras ajustar por todas las posibles variables confusoras.
- 6. Flebitis:** Todos los hombres, independientemente de su lugar de nacimiento, presentan el mismo riesgo de ser derivados al especialista tras ajustar por todas las posibles variables confusoras. En cuanto a las mujeres, solo presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a las

autóctonas las procedentes de América del Sur y de Asia con un 13% más y un 27% menos de riesgo, respectivamente, de ser derivadas que las autóctonas tras ajustar por todas las posibles variables confusoras.

7. **Obesidad:** Los hombres de Europa del Este y África Sub-sahariana son los únicos que presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a los de España. Tienen un 25% menos y un 46% más de riesgo respectivamente de ser derivados al especialista que los autóctonos tras ajustar por todas las posibles variables confusoras. En cuanto a las mujeres, solo presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a las autóctonas las procedentes de Europa del Este con un 23% menos de riesgo, respectivamente, de ser derivadas que las autóctonas tras ajustar por todas las posibles variables confusoras.
8. **Diabetes:** Los hombres de Asia son los únicos que presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a los de España. Tienen un 43% menos de riesgo de ser derivados al especialista que los autóctonos tras ajustar por todas las posibles variables confusoras. En cuanto a las mujeres, solo presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a las autóctonas las procedentes de América Central y Caribe y las de América del Sur, con un 33% y un 27% más de riesgo, respectivamente, de ser derivadas que las autóctonas tras ajustar por todas las posibles variables confusoras.
9. **Rinitis alérgica:** Los hombres de América del Sur y los de Asia son los únicos que presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a los de España. Tienen un 28% menos y un 11% más de riesgo respectivamente de ser derivados al especialista que los autóctonos tras ajustar por todas las posibles variables confusoras. En cuanto a las mujeres, solo presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a las autóctonas las procedentes de América del Sur y las de Asia, con un 10% más y un 28% menos de riesgo, respectivamente, de ser derivadas que las autóctonas tras ajustar por todas las posibles variables confusoras.
10. **Cefalea:** Los hombres de Europa del Este, África del Norte, América del Sur y Asia son los que presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a los de España. Los de América del Sur tienen un 21% más de riesgo de ser derivados al especialista que los autóctonos tras ajustar por todas las posibles variables confusoras, mientras que los restantes tienen

menos riesgo que los autóctonos destacando los asiáticos con un 51% menos de riesgo. En cuanto a las mujeres, presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a las autóctonas las procedentes de Europa del Este, África Sub-sahariana, América del Sur y las de Asia, siendo las de América del Sur las únicas que tienen un riesgo superior (11% más) al de las españolas de ser derivadas tras ajustar por todas las posibles variables confusoras. Las restantes presentan un riesgo inferior, destacando entre ellas las de Asia por presentar el menor riesgo (39% menos).

- 11. Vértigo/ Mareo:** Los hombres de América Central y Caribe son los únicos que presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a los de España. Tienen un 38% menos de riesgo de ser derivados al especialista que los autóctonos tras ajustar por todas las posibles variables confusoras. En cuanto a las mujeres, presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a las autóctonas las procedentes de Europa del Este, África Sub-sahariana, América del Sur y las de Asia, siendo las de América del Sur las únicas que tienen un riesgo superior (10% más) al de las españolas de ser derivadas tras ajustar por todas las posibles variables confusoras. Las restantes presentan un riesgo inferior, destacando entre ellas las de Asia por presentar el menor riesgo (43% menos).
- 12. Depresión:** Para esta patología no hubo diferencias estadísticamente significativas entre los hombres según lugar de nacimiento. En cuanto a las mujeres, presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a las autóctonas las procedentes de África Sub-sahariana, América del Sur y Asia, siendo las de América del Sur las únicas que tienen un riesgo superior (12% más) al de las españolas de ser derivadas tras ajustar por todas las posibles variables confusoras. Las restantes presentan un riesgo inferior, destacando entre ellas las de Asia por presentar el menor riesgo (43% menos).
- 13. Asma:** Los hombres de África del Norte son los únicos que presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a los de España. Tienen un 25% menos de riesgo de ser derivados al especialista que los autóctonos tras ajustar por todas las posibles variables confusoras. En cuanto a las mujeres, presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a las autóctonas las procedentes de Asia, con un riesgo inferior

(62% menos) al de las españolas de ser derivadas tras ajustar por todas las posibles variables confusoras.

- 14. Cáncer:** Para esta patología no hubo diferencias estadísticamente significativas entre los hombres según lugar de nacimiento. En cuanto a las mujeres, solo presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a las autóctonas las procedentes de América del Sur y las de Asia, con un 17% más y un 37% menos de riesgo, respectivamente, de ser derivadas que las autóctonas tras ajustar por todas las posibles variables confusoras.

3.2.5. Número de derivaciones al médico especialista

Para analizar la asociación entre el número de derivaciones y el lugar de nacimiento se utilizaron modelos de regresión Binomial Negativa, que han permitido estimar el IRR y su correspondiente IC 95%. Los resultados se muestran en la Tabla 3.2.5.1 y en Tabla 8.1 del ANEXO VIII. Según estos, tanto en hombres como en mujeres, ser de América del Sur está asociado a presentar mayor media de derivaciones que los españoles (IRR=1,13 en hombres; IRR=1,15 en mujeres) al ajustar por todas las covariables. Para el resto de lugares de nacimiento se obtiene menor media de derivaciones en comparación con los autóctonos, excepto para los de Países Occidentales y América Central y Caribe que no presentaron diferencias estadísticamente significativas con respecto a los autóctonos.

Las estimaciones del Modelo 1 no sufrieron grandes cambios tras ajustar por todas las posibles variables confusoras.

3.2.6. Número de derivaciones al médico especialista en función de los problemas de salud

Los resultados de los modelos de regresión Binomial Negativa para explicar la asociación entre el número de derivaciones al médico especialista y el lugar de nacimiento para cada una de las trece patologías con mayor porcentaje de derivación en hombres y mujeres se muestran en la Tabla 3.2.6.1 y en Tablas 9.1– 9.14 del ANEXO IX. Se comentan a continuación estos resultados para cada patología:

1. **HTA:** Los hombres de América del Sur son los únicos que presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a los de España. La media de derivaciones al especialista es un 14% mayor a la de los autóctonos tras ajustar por todas las posibles variables confusoras. En cuanto a las mujeres, solo presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a las autóctonas las procedentes de América del Sur y Europa del Este con una media de derivaciones un 11% mayor y un 13% menor, respectivamente, a la de las autóctonas tras ajustar por todas las posibles variables confusoras.
2. **Trastorno del Metabolismo Lipídico:** Los hombres de América del Sur son los únicos que presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a los de España. Tienen una media de derivaciones un 29% mayor a la de los autóctonos tras ajustar por todas las posibles variables confusoras. En cuanto a las mujeres, solo presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a las autóctonas las procedentes de América del Sur y de América Central y Caribe con una media de derivaciones un 22% y un 19% mayor, respectivamente, a la de las autóctonas tras ajustar por todas las posibles variables confusoras.
3. **Patología Aparato Urinario:** Los hombres de América del Sur y de Europa del Este son los que presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a los de España. Los de América del Sur tienen una media de derivaciones un 14% mayor a la de los autóctonos, mientras que los de Europa del Este presentan una media de derivaciones un 16% menor a la de los autóctonos tras ajustar por todas las posibles variables confusoras.

4. **Anemia:** Presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a las autóctonas las procedentes de América del Sur, Europa del Este y África Sub-sahariana y, con una media de derivaciones un 15% mayor y un 19% y 17% menor, respectivamente, a la de las autóctonas tras ajustar por todas las posibles variables confusoras.
5. **Ansiedad:** Los hombres de África del Norte son los únicos que presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a los de España. Tienen una media de derivaciones un 16% menor a la de los autóctonos tras ajustar por todas las posibles variables confusoras. En cuanto a las mujeres, solo presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a las autóctonas las procedentes de América del Sur con una media de derivaciones un 13% mayor a la de las autóctonas tras ajustar por todas las posibles variables confusoras.
6. **Flebitis:** Los hombres de América del Sur son los únicos que presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a los de España. Tienen una media de derivaciones un 10% mayor a la de los autóctonos tras ajustar por todas las posibles variables confusoras. En cuanto a las mujeres, solo presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a las autóctonas las procedentes de América del Sur y de Asia con una media de derivaciones un 17% mayor y un 23% menor, respectivamente, a la de las autóctonas tras ajustar por todas las posibles variables confusoras.
7. **Obesidad:** Los hombres de África Sub-sahariana y América del Sur son los que presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a los de España. Tienen una media de derivaciones un 34% y un 17% mayor, respectivamente, a la de los autóctonos tras ajustar por todas las posibles variables confusoras. En cuanto a las mujeres, solo presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a las autóctonas las procedentes de América del Sur y Europa del Este con una media de derivaciones un 11% mayor y un 18% menor, respectivamente, a la de las autóctonas tras ajustar por todas las posibles variables confusoras.
8. **Diabetes:** Los hombres de América del Sur y de Asia son los que presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a los de España. Tienen una media de derivaciones un 17% mayor y un 34% menor, respectivamente, a la de los autóctonos tras ajustar por todas las posibles

variables confusoras. En cuanto a las mujeres, solo presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a las autóctonas las procedentes de América del Sur y las de América Central y Caribe, con una media de derivaciones un 27% mayor y un 22% mayor, respectivamente, a la de las autóctonas tras ajustar por todas las posibles variables confusoras.

9. **Rinitis alérgica:** Los hombres de América del Sur y Asia son los que presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a los de España. Tienen una media de derivaciones un 10% mayor y un 27% menor, respectivamente, a la de los autóctonos tras ajustar por todas las posibles variables confusoras. En cuanto a las mujeres, solo presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a las autóctonas las procedentes de América del Sur, con una media de derivaciones un 13% mayor a la de las autóctonas tras ajustar por todas las posibles variables confusoras.
10. **Cefalea:** Los hombres de América del Sur, Europa del Este, África del Norte y Asia son los que presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a los de España. Los de América del Sur tienen una media de derivaciones un 22% mayor a la de los autóctonos tras ajustar por todas las posibles variables confusoras, mientras que los restantes tienen una media de derivaciones menores a la de los autóctonos destacando los asiáticos con una media un 39% menor. En cuanto a las mujeres, presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a las autóctonas las procedentes de América del Sur y las de África Sub-sahariana, con una media de derivaciones un 13% mayor y un 22% menor, respectivamente, a la de las autóctonas tras ajustar por todas las posibles variables confusoras.
11. **Vértigo/ Mareo:** Los hombres de Países Occidentales y América del Sur son los que presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a los de España. Tienen una media de derivaciones un 33% y un 14% mayor, respectivamente, a la de los autóctonos tras ajustar por todas las posibles variables confusoras. En cuanto a las mujeres, presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a las autóctonas las procedentes de América del Sur y las de Asia, con una media de derivaciones un 11% mayor y un 39% menor, respectivamente, a la de las autóctonas tras ajustar por todas las posibles variables confusoras.

- 12. Depresión:** Para esta patología no hubo diferencias estadísticamente significativas entre los hombres según lugar de nacimiento. En cuanto a las mujeres, presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a las autóctonas las procedentes de América del Sur y Asia, con una media de derivaciones un 13% mayor y un 38% menor, respectivamente, a la de las autóctonas tras ajustar por todas las posibles variables confusoras.
- 13. Asma:** Para esta patología no hubo diferencias estadísticamente significativas entre los hombres según lugar de nacimiento. En cuanto a las mujeres, presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a las autóctonas las procedentes de América del Sur, Europa del Este y Asia. Las de América del Sur tienen una media de derivaciones un 10% mayor a la de las autóctonas tras ajustar por todas las posibles variables confusoras, mientras que las restantes tienen una media de derivaciones menores a la de los autóctonos destacando los asiáticos con una media un 54% menor.
- 14. Cáncer:** Para esta patología no hubo diferencias estadísticamente significativas entre los hombres según lugar de nacimiento. En cuanto a las mujeres, solo presentan diferencias estadísticamente significativas con respecto a las autóctonas las procedentes de América del Sur y las de Asia, con una media de derivaciones un 20% mayor y un 32% menor, respectivamente, a la de las autóctonas tras ajustar por todas las posibles variables confusoras.

Tabla 3.1.1.a. Distribución de la población de 25 a 64 años que acudió al centro de salud en 2006 según lugar de nacimiento. Hombres

	Número de sujetos	Distribución porcentual
España	315464	83,4
Países Occidentales	6238	1,6
Europa del Este	11372	3,0
África del Norte	8545	2,3
África Sub-sahariana	4936	1,3
América Central y Caribe	3267	0,9
América del Sur	25101	6,6
Asia	3322	0,9
Total	378245	100

Tabla 3.1.1.b. Distribución de la población de 25 a 64 años que acudió al centro de salud en 2006 según lugar de nacimiento. Mujeres

	Número de sujetos	Distribución porcentual
España	379252	83,0
Países Occidentales	7453	1,6
Europa del Este	15292	3,3
África del Norte	6312	1,4
África Sub-sahariana	3717	0,8
América Central y Caribe	5842	1,3
América del Sur	36218	7,9
Asia	3070	0,7
Total	457156	100

Tabla 3.1.2.a. Distribución de la población de 25 a 64 años que acudió al centro de salud en 2006 según lugar de nacimiento y grupos de edad. Hombres

	Número de sujetos	Grupos de edad			
		25-34	35-44	45-54	55-64
		Distribución porcentual			
España	315464	29,9	24,4	21,7	24,0
Países Occidentales	6238	32,7	48,8	11,6	7,0
Europa del Este	11372	48,6	31,4	15,9	4,0
África del Norte	8545	40,6	33,4	17,6	8,4
África Sub-sahariana	4936	48,8	36,0	11,6	3,5
América Central y Caribe	3267	33,0	36,0	20,1	11,0
América del Sur	25101	42,6	34,7	17,1	5,6
Asia	3322	38,0	33,3	19,7	8,9

Tabla 3.1.2.b. Distribución de la población de 25 a 64 años que acudió al centro de salud en 2006 según lugar de nacimiento y grupos de edad. Mujeres

	Número de sujetos	Grupos de edad			
		25-34	35-44	45-54	55-64
		Distribución porcentual			
España	379252	28,8	24,0	23,4	23,7
Países Occidentales	7453	31,7	45,7	13,8	8,8
Europa del Este	15292	51,7	28,6	15,2	4,5
África del Norte	6312	34,4	32,5	22,0	11,1
África Sub-sahariana	3717	52,2	28,8	12,9	6,1
América Central y Caribe	5842	31,8	34,1	21,9	12,3
América del Sur	36218	42,1	33,1	17,9	7,0
Asia	3070	34,4	31,7	22,2	11,7

Tabla 3.2.1.1. Porcentaje total de derivaciones ajustado por edad según lugar de nacimiento.

	Hombres		Mujeres	
	%	EE	%	EE
España	24,8	0,08	25,6	0,07
Países Occidentales	24,1	0,70	23,8	0,59
Europa del Este	19,7	0,52	21,8	0,47
África del Norte	21,8	0,52	24,6	0,58
África Sub-sahariana	22,0	0,91	23,3	0,94
América Central y Caribe	24,8	0,82	24,9	0,60
América del Sur	27,0	0,36	27,0	0,28
Asia	18,2	0,77	17,8	0,75

Tabla 3.2.1.2. Media total de derivaciones ajustada por edad según lugar de nacimiento.

	Hombres		Mujeres	
	Media	EE	Media	EE
España	0,33	0,00	0,35	0,00
Países Occidentales	0,33	0,01	0,34	0,01
Europa del Este	0,26	0,01	0,29	0,01
África del Norte	0,29	0,01	0,34	0,01
África Sub-sahariana	0,30	0,01	0,31	0,01
América Central y Caribe	0,33	0,01	0,35	0,01
América del Sur	0,37	0,01	0,40	0,00
Asia	0,24	0,01	0,24	0,01

Tabla 3.2.2.1.a. Patologías con mayor porcentaje de derivación en la población de 25 a 64 años que acudió al centro de salud en 2006 según sexo. Hombres

	Total
Hipertensión arterial	24,5
Trastorno del metabolismo lipídico	22,3
Patología del aparato urinario	18,6
Ansiedad	13,0
Flebitis	12,0
Obesidad	11,9
Diabetes	11,2
Rinitis alérgica	10,9
Cefalea	10,3
Vértigo/Mareo	8,9
Depresión	5,8
Asma	4,8
Cáncer	4,7

Tabla 3.2.2.1.b. Patologías con mayor porcentaje de derivación en la población de 25 a 64 años que acudió al centro de salud en 2006 según sexo. Mujeres

	Total
Hipertensión arterial	24,3
Ansiedad	23,9
Flebitis	21,0
Trastorno del metabolismo lipídico	20,4
Cefalea	19,8
Obesidad	17,1
Vértigo/Mareo	14,8
Rinitis alérgica	14,0
Depresión	12,1
Anemia	11,1
Cáncer	8,5
Asma	7,4
Diabetes	7,2

Tabla 3.2.2.2.a. Porcentaje de derivaciones ajustado por edad en las distintas patologías según lugar de nacimiento y sexo. Hombres

	HTA		Trast. Metab. Lipídico		Pat. Aparato Urinario		Ansiedad		Flebitis	
	%	EE	%	EE	%	EE	%	EE	%	EE
España	26,1	0,19	27,6	0,20	29,7	0,21	29,9	0,24	31,1	0,27
Países Occidentales	24,8	1,78	28,4	1,96	28,4	2,25	32,7	2,52	32,9	2,91
Europa del Este	25,8	1,49	27,1	1,94	26,1	1,91	25,5	2,15	32,5	2,26
África del Norte	27,4	1,71	28,9	2,01	30,2	1,48	27,1	2,05	31,3	1,98
África Sub-sahariana	27,4	2,01	28,9	3,45	29,8	2,44	27,6	5,25	26,6	3,27
América Central y Caribe	30,2	2,35	27,6	2,54	28,9	2,44	27,1	3,12	27,8	3,53
América del Sur	29,4	1,12	34,9	1,10	35,7	1,07	32,3	1,35	35,1	1,39
Asia	17,0	1,95	23,6	2,44	24,9	2,58	28,8	4,23	28,8	3,71
	Obesidad		Diabetes		Rinitis alérgica		Cefalea		Vértigo/ Mareo	
	%	EE	%	EE	%	EE	%	EE	%	EE
España	28,1	0,25	30,3	0,34	26,6	0,25	30,5	0,28	29,5	0,29
Países Occidentales	30,9	2,66	32,6	3,52	29,5	3,25	36,5	3,23	36,7	3,80
Europa del Este	22,0	2,75	28,0	2,91	24,5	3,32	25,3	2,37	25,3	3,03
África del Norte	23,9	2,30	28,9	2,23	28,3	2,25	26,8	1,71	28,7	2,34
África Sub-sahariana	36,0	4,58	25,8	3,53	21,8	2,16	31,5	3,96	30,0	4,63
América Central y Caribe	32,9	3,58	34,4	4,63	25,0	2,88	33,7	3,24	22,4	3,78
América del Sur	31,7	1,46	34,9	1,98	30,1	1,27	38,4	1,37	35,1	1,70
Asia	29,7	4,65	21,5	3,40	22,0	2,61	24,3	3,57	28,9	5,25
	Depresión		Asma		Cáncer					
	%	EE	%	EE	%	EE				
España	29,2	0,36	26,8	0,38	27,7	0,42				
Países Occidentales	30,7	3,61	29,2	4,07	35,0	4,66				
Europa del Este	27,7	4,08	28,0	4,60	18,1	3,15				
África del Norte	29,6	3,15	23,2	3,34	28,4	3,71				
África Sub-sahariana	39,3	6,27	17,3	3,64	25,9	7,22				
América Central y Caribe	32,1	4,77	25,9	3,99	28,6	6,13				
América del Sur	28,9	2,03	27,1	1,90	30,3	2,59				
Asia	18,9	5,12	24,1	4,26	27,3	8,70				

Tabla 3.2.2.2.b. Porcentaje de derivaciones ajustado por edad en las distintas patologías según lugar de nacimiento y sexo. Mujeres

	HTA		Trast. Metab. Lipídico		Anemia		Ansiedad		Flebitis	
	%	EE	%	EE	%	EE	%	EE	%	EE
España	28,5	0,20	28,7	0,22	29,8	0,24	31,8	0,17	33,4	0,20
Países Occidentales	28,6	1,93	30,9	1,88	30,1	30,1	30,7	1,55	35,9	1,78
Europa del Este	24,3	1,35	29,4	1,76	21,1	21,1	28,1	1,47	33,8	1,55
África del Norte	26,8	1,68	28,2	1,99	29,4	29,4	32,6	1,70	35,2	1,69
África Sub-sahariana	27,3	1,85	31,0	3,49	25,0	25,0	36,8	3,43	35,6	3,61
América Central y Caribe	27,5	1,71	30,9	2,41	30,2	30,2	36,2	1,81	35,5	1,94
América del Sur	29,0	0,98	32,8	0,99	31,2	31,2	34,2	0,84	37,3	0,82
Asia	17,0	2,20	23,7	4,05	24,1	3,14	24,4	3,35	26,1	2,93
	Obesidad		Diabetes		Rinitis alérgica		Cefalea		Vértigo/ Mareo	
	%	EE	%	EE	%	EE	%	EE	%	EE
España	31,6	0,21	29,2	0,33	29,1	0,21	33,0	0,19	32,7	0,22
Países Occidentales	33,2	1,97	33,6	3,38	31,9	2,26	34,8	1,81	32,4	2,21
Europa del Este	26,3	2,00	30,8	2,85	28,1	2,47	30,1	1,60	29,1	2,20
África del Norte	31,3	1,89	30,9	2,26	29,1	1,92	33,3	1,44	32,6	2,08
África Sub-sahariana	29,2	2,65	29,5	3,83	34,1	3,14	29,5	2,44	27,9	3,56
América Central y Caribe	30,2	1,85	32,4	3,07	29,5	1,82	33,4	1,71	36,7	2,44
América del Sur	33,4	0,97	34,7	1,68	31,9	0,93	35,8	0,76	36,2	1,10
Asia	23,3	4,33	29,8	4,06	22,4	2,46	24,0	2,80	21,3	3,10
	Depresión		Asma		Cáncer					
	%	EE	%	EE	%	EE				
España	31,8	0,24	31,0	0,30	28,7	0,29				
Países Occidentales	31,4	2,09	31,4	2,69	27,1	2,48				
Europa del Este	32,8	2,73	26,9	3,22	24,8	2,20				
África del Norte	32,1	2,34	30,6	2,66	28,6	2,76				
África Sub-sahariana	21,5	3,73	32,5	4,34	25,8	4,07				
América Central y Caribe	36,9	2,65	28,7	2,37	27,3	2,48				
América del Sur	34,9	1,20	33,1	1,28	31,8	1,30				
Asia	21,0	4,59	15,2	3,29	18,0	3,16				

Tabla 3.2.2.3.a. Media de derivaciones ajustada por edad en las distintas patologías según lugar de nacimiento y sexo. Hombres

	HTA		Trast. Metab. Lipídico		Pat. Aparato Urinario		Ansiedad		Flebitis	
	Media	EE	Media	EE	Media	EE	Media	EE	Media	EE
España	0,35	0,00	0,37	0,00	0,41	0,00	0,42	0,00	0,44	0,00
Países Occidentales	0,36	0,02	0,43	0,03	0,42	0,03	0,46	0,04	0,43	0,04
Europa del Este	0,35	0,02	0,37	0,03	0,39	0,03	0,36	0,03	0,48	0,04
África del Norte	0,39	0,02	0,40	0,03	0,43	0,02	0,44	0,03	0,47	0,03
África Sub-sahariana	0,40	0,03	0,36	0,05	0,44	0,04	0,34	0,07	0,38	0,04
América Central y Caribe	0,39	0,03	0,36	0,03	0,40	0,03	0,39	0,04	0,43	0,05
América del Sur	0,41	0,02	0,50	0,02	0,52	0,02	0,47	0,02	0,51	0,02
Asia	0,32	0,03	0,34	0,03	0,36	0,04	0,39	0,06	0,38	0,05
	Obesidad		Diabetes		Rinitis alérgica		Cefalea		Vértigo/ Mareo	
	Media	EE	Media	EE	Media	EE	Media	EE	Media	EE
España	0,39	0,00	0,42	0,00	0,36	0,00	0,43	0,00	0,41	0,00
Países Occidentales	0,46	0,04	0,52	0,05	0,40	0,05	0,57	0,06	0,60	0,06
Europa del Este	0,30	0,04	0,36	0,04	0,38	0,05	0,36	0,03	0,31	0,04
África del Norte	0,33	0,03	0,45	0,03	0,39	0,03	0,41	0,03	0,40	0,03
África Sub-sahariana	0,49	0,06	0,35	0,05	0,31	0,03	0,49	0,07	0,41	0,07
América Central y Caribe	0,44	0,05	0,48	0,06	0,32	0,04	0,46	0,05	0,31	0,05
América del Sur	0,47	0,02	0,51	0,03	0,41	0,02	0,59	0,02	0,51	0,03
Asia	0,37	0,06	0,30	0,04	0,29	0,04	0,39	0,06	0,50	0,08
	Depresión		Asma		Cáncer					
	Media	EE	Media	EE	Media	EE				
España	0,42	0,01	0,37	0,01	0,38	0,01				
Países Occidentales	0,44	0,05	0,51	0,07	0,45	0,07				
Europa del Este	0,48	0,07	0,37	0,06	0,25	0,04				
África del Norte	0,52	0,05	0,32	0,04	0,36	0,05				
África Sub-sahariana	0,79	0,17	0,21	0,04	0,33	0,09				
América Central y Caribe	0,46	0,07	0,33	0,06	0,38	0,08				
América del Sur	0,42	0,03	0,36	0,03	0,45	0,04				
Asia	0,30	0,08	0,41	0,07	0,31	0,12				

Tabla 3.2.2.3.b. Media de derivaciones ajustada por edad en las distintas patologías según lugar de nacimiento y sexo. Mujeres

	HTA		Trast. Metab. Lipídico		Anemia		Ansiedad		Flebitis	
	Media	EE	Media	EE	Media	EE	Media	EE	Media	EE
España	0,40	0,00	0,41	0,00	0,42	0,00	0,46	0,00	0,49	0,00
Países Occidentales	0,41	0,03	0,43	0,03	0,43	0,04	0,44	0,02	0,53	0,03
Europa del Este	0,34	0,02	0,39	0,02	0,27	0,03	0,43	0,02	0,48	0,02
África del Norte	0,42	0,02	0,42	0,03	0,43	0,03	0,50	0,03	0,54	0,03
África Sub-sahariana	0,36	0,02	0,43	0,05	0,33	0,04	0,50	0,06	0,51	0,06
América Central y Caribe	0,39	0,02	0,51	0,04	0,48	0,04	0,54	0,03	0,55	0,03
América del Sur	0,44	0,01	0,51	0,01	0,45	0,02	0,55	0,01	0,60	0,01
Asia	0,28	0,03	0,38	0,06	0,34	0,04	0,41	0,05	0,38	0,04
	Obesidad		Diabetes		Rinitis alérgica		Cefalea		Vértigo/ Mareo	
	Media	EE	Media	EE	Media	EE	Media	EE	Media	EE
España	0,45	0,00	0,42	0,00	0,41	0,00	0,49	0,00	0,48	0,00
Países Occidentales	0,48	0,03	0,50	0,05	0,48	0,04	0,53	0,03	0,49	0,03
Europa del Este	0,36	0,03	0,39	0,04	0,38	0,03	0,47	0,03	0,46	0,03
África del Norte	0,46	0,03	0,48	0,03	0,41	0,03	0,52	0,02	0,48	0,03
África Sub-sahariana	0,40	0,04	0,35	0,05	0,51	0,06	0,44	0,04	0,41	0,05
América Central y Caribe	0,43	0,03	0,48	0,04	0,45	0,03	0,50	0,03	0,58	0,04
América del Sur	0,50	0,01	0,55	0,03	0,48	0,01	0,56	0,01	0,56	0,02
Asia	0,39	0,07	0,38	0,05	0,34	0,04	0,47	0,05	0,30	0,04
	Depresión		Asma		Cáncer					
	Media	EE	Media	EE	Media	EE				
España	0,47	0,00	0,46	0,00	0,41	0,00				
Países Occidentales	0,50	0,03	0,48	0,04	0,43	0,04				
Europa del Este	0,47	0,04	0,34	0,04	0,36	0,03				
África del Norte	0,47	0,03	0,49	0,04	0,42	0,04				
África Sub-sahariana	0,31	0,05	0,38	0,06	0,39	0,07				
América Central y Caribe	0,52	0,04	0,41	0,03	0,42	0,04				
América del Sur	0,56	0,02	0,52	0,02	0,49	0,02				
Asia	0,29	0,06	0,21	0,04	0,26	0,05				

Tabla 3.2.3.1. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes atendidos en AP de salud.

	Hombres				Mujeres			
	MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b		MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b	
	OR	IC 95%	OR	IC 95%	OR	IC 95%	OR	IC 95%
España	1,00		1,00		1,00		1,00	
Países Occidentales	0,99	0,93 - 1,05	1,00	0,94 - 1,07	0,92	0,87 - 0,98	0,96	0,91 - 1,02
Europa del Este	0,79	0,75 - 0,83	0,81	0,78 - 0,86	0,80	0,77 - 0,84	0,90	0,86 - 0,94
África del Norte	0,82	0,78 - 0,87	0,80	0,75 - 0,84	0,94	0,88 - 1,00	0,87	0,82 - 0,93
África Sub-sahariana	0,88	0,82 - 0,94	0,88	0,82 - 0,94	0,74	0,68 - 0,81	0,74	0,68 - 0,81
América Central y Caribe	0,98	0,91 - 1,07	1,03	0,94 - 1,12	0,97	0,91 - 1,03	1,03	0,96 - 1,09
América del Sur	1,10	1,07 - 1,13	1,13	1,10 - 1,17	1,08	1,05 - 1,11	1,12	1,09 - 1,15
Asia	0,64	0,58 - 0,70	0,69	0,62 - 0,75	0,61	0,56 - 0,67	0,75	0,68 - 0,82

^a Ajustado por edad.

^b Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita.

Tabla 3.2.4.1.a. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes atendidos en AP de salud según patologías. Hombres

	HTA				TRAST.METAB.LIPÍDICO			
	MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b		MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b	
	OR	IC 95%	OR	IC 95%	OR	IC 95%	OR	IC 95%
España	1,00		1,00		1,00		1,00	
Países Occidentales	0,96	0,81 - 1,14	0,97	0,81 - 1,16	1,00	0,84 - 1,17	0,99	0,83 - 1,17
Europa del Este	0,98	0,84 - 1,14	0,97	0,83 - 1,13	1,03	0,86 - 1,24	1,00	0,83 - 1,20
África del Norte	1,09	0,92 - 1,28	0,98	0,82 - 1,16	1,05	0,87 - 1,27	0,94	0,78 - 1,13
África Sub-sahariana	1,02	0,84 - 1,24	1,02	0,84 - 1,23	0,98	0,71 - 1,36	0,91	0,65 - 1,27
América Central y Caribe	1,14	0,94 - 1,38	1,16	0,96 - 1,41	1,08	0,85 - 1,37	1,05	0,83 - 1,34
América del Sur	1,18	1,06 - 1,31	1,18	1,05 - 1,31	1,39	1,26 - 1,53	1,34	1,22 - 1,47
Asia	0,80	0,62 - 1,02	0,81	0,63 - 1,04	0,82	0,63 - 1,05	0,79	0,61 - 1,03
	PAT. APARATO URINARIO				ANSIEDAD			
	MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b		MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b	
	OR	IC 95%	OR	IC 95%	OR	IC 95%	OR	IC 95%
España	1,00		1,00		1,00		1,00	
Países Occidentales	0,97	0,81 - 1,16	0,91	0,75 - 1,09	1,17	0,98 - 1,39	1,08	0,90 - 1,29
Europa del Este	0,84	0,72 - 0,99	0,77	0,66 - 0,90	0,91	0,75 - 1,11	0,80	0,65 - 0,98
África del Norte	1,02	0,89 - 1,16	0,92	0,80 - 1,05	0,85	0,71 - 1,03	0,73	0,60 - 0,89
África Sub-sahariana	1,05	0,86 - 1,27	0,96	0,79 - 1,17	0,88	0,64 - 1,21	0,78	0,56 - 1,09
América Central y Caribe	0,98	0,77 - 1,23	0,91	0,72 - 1,15	0,90	0,66 - 1,22	0,85	0,62 - 1,16
América del Sur	1,28	1,18 - 1,40	1,18	1,08 - 1,29	1,08	0,97 - 1,21	1,02	0,91 - 1,14
Asia	0,80	0,61 - 1,05	0,71	0,54 - 0,94	0,95	0,64 - 1,41	0,91	0,60 - 1,36

^a Ajustado por edad; ^b Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita.

Continuación Tabla 3.2.4.1.a. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes atendidos en AP de salud según patologías. Hombres

	FLEBITIS				OBESIDAD			
	MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b		MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b	
	OR	IC 95%	OR	IC 95%	OR	IC 95%	OR	IC 95%
España	1,00		1,00		1,00		1,00	
Países Occidentales	1,14	0,92 - 1,42	1,05	0,84 - 1,31	1,13	0,91 - 1,41	1,07	0,86 - 1,34
Europa del Este	1,07	0,88 - 1,29	0,91	0,75 - 1,10	0,79	0,60 - 1,04	0,75	0,57 - 0,99
África del Norte	0,98	0,82 - 1,17	0,87	0,72 - 1,03	0,86	0,67 - 1,10	0,78	0,60 - 1,01
África Sub-sahariana	0,92	0,69 - 1,22	0,83	0,62 - 1,11	1,57	1,09 - 2,26	1,46	1,01 - 2,12
América Central y Caribe	0,79	0,56 - 1,12	0,77	0,55 - 1,09	1,24	0,91 - 1,69	1,15	0,84 - 1,58
América del Sur	1,20	1,07 - 1,34	1,09	0,97 - 1,23	1,17	1,02 - 1,33	1,13	0,99 - 1,29
Asia	0,88	0,62 - 1,27	0,84	0,59 - 1,21	1,07	0,69 - 1,67	1,01	0,65 - 1,60
	DIABETES				RINITIS ALÉRGICA			
	MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b		MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b	
	OR	IC 95%	OR	IC 95%	OR	IC 95%	OR	IC 95%
España	1,00		1,00		1,00		1,00	
Países Occidentales	1,14	0,84 - 1,54	1,06	0,78 - 1,44	1,05	0,86 - 1,29	1,03	0,84 - 1,27
Europa del Este	0,84	0,63 - 1,12	0,78	0,58 - 1,04	1,03	0,81 - 1,30	0,97	0,76 - 1,23
África del Norte	0,95	0,77 - 1,17	0,83	0,67 - 1,03	1,02	0,85 - 1,23	0,92	0,76 - 1,11
África Sub-sahariana	0,79	0,55 - 1,12	0,76	0,53 - 1,08	1,23	0,96 - 1,57	1,15	0,89 - 1,47
América Central y Caribe	1,16	0,83 - 1,61	1,14	0,82 - 1,61	0,88	0,66 - 1,17	0,84	0,63 - 1,13
América del Sur	1,20	1,01 - 1,41	1,18	0,99 - 1,39	1,16	1,06 - 1,28	1,11	1,01 - 1,22
Asia	0,60	0,44 - 0,84	0,57	0,41 - 0,79	0,76	0,57 - 1,02	0,72	0,54 - 0,97

Continuación Tabla 3.2.4.1.a. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes atendidos en AP de salud según patologías. Hombres

	CEFALEA				VÉRTIGO/MAREO			
	MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b		MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b	
	OR	IC 95%	OR	IC 95%	OR	IC 95%	OR	IC 95%
España	1,00		1,00		1,00		1,00	
Países Occidentales	1,11	0,90 - 1,37	1,03	0,83 - 1,27	1,24	0,95 - 1,62	1,24	0,94 - 1,62
Europa del Este	0,85	0,71 - 1,02	0,74	0,61 - 0,88	0,94	0,71 - 1,25	0,85	0,64 - 1,14
África del Norte	0,82	0,70 - 0,95	0,70	0,59 - 0,82	0,96	0,77 - 1,19	0,87	0,70 - 1,09
África Sub-sahariana	0,96	0,79 - 1,17	0,83	0,68 - 1,01	0,95	0,66 - 1,36	0,87	0,60 - 1,25
América Central y Caribe	1,07	0,82 - 1,39	0,97	0,74 - 1,27	0,69	0,45 - 1,06	0,62	0,40 - 0,97
América del Sur	1,34	1,22 - 1,48	1,21	1,10 - 1,34	1,27	1,09 - 1,46	1,16	0,99 - 1,35
Asia	0,55	0,39 - 0,78	0,49	0,34 - 0,70	0,99	0,62 - 1,60	0,89	0,54 - 1,45
	DEPRESIÓN				ASMA			
	MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b		MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b	
	OR	IC 95%	OR	IC 95%	OR	IC 95%	OR	IC 95%
España	1,00		1,00		1,00		1,00	
Países Occidentales	1,08	0,81 - 1,44	1,06	0,79 - 1,42	1,00	0,76 - 1,33	0,97	0,73 - 1,29
Europa del Este	1,14	0,79 - 1,63	1,05	0,73 - 1,52	1,35	0,95 - 1,91	1,18	0,83 - 1,68
África del Norte	1,07	0,80 - 1,42	0,89	0,67 - 1,20	0,84	0,63 - 1,12	0,75	0,56 - 0,99
África Sub-sahariana	1,42	0,87 - 2,30	1,27	0,77 - 2,09	0,97	0,61 - 1,55	0,89	0,55 - 1,44
América Central y Caribe	1,14	0,72 - 1,78	1,12	0,71 - 1,79	0,90	0,63 - 1,31	0,87	0,60 - 1,27
América del Sur	1,00	0,83 - 1,21	0,94	0,77 - 1,15	1,11	0,94 - 1,31	1,02	0,87 - 1,21
Asia	0,63	0,31 - 1,27	0,58	0,28 - 1,20	0,88	0,56 - 1,39	0,78	0,49 - 1,25

Continuación Tabla 3.2.4.1.a. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes atendidos en AP de salud según patologías. Hombres

	CÁNCER							
	MODELO 1 ^a				Todas las covariables ^b			
	OR	IC 95%			OR	IC 95%		
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,34	0,93	-	1,92	1,27	0,88	-	1,85
Europa del Este	0,75	0,48	-	1,17	0,68	0,43	-	1,06
África del Norte	1,03	0,72	-	1,48	0,94	0,65	-	1,35
África Sub-sahariana	0,96	0,53	-	1,73	0,86	0,47	-	1,56
América Central y Caribe	0,99	0,55	-	1,77	1,01	0,56	-	1,84
América del Sur	1,13	0,88	-	1,44	1,09	0,85	-	1,40
Asia	0,78	0,37	-	1,66	0,71	0,33	-	1,53

Tabla 3.2.4.1.b. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes atendidos en AP de salud según patologías. Mujeres

	HTA				TRAST.METAB.LIPÍDICO			
	MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b		MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b	
	OR	IC 95%	OR	IC 95%	OR	IC 95%	OR	IC 95%
España	1,00		1,00		1,00		1,00	
Países Occidentales	0,99	0,84 - 1,17	1,02	0,86 - 1,21	1,10	0,93 - 1,30	1,13	0,95 - 1,34
Europa del Este	0,79	0,68 - 0,91	0,84	0,73 - 0,97	1,04	0,88 - 1,23	1,05	0,89 - 1,25
África del Norte	0,95	0,81 - 1,12	0,88	0,75 - 1,04	1,04	0,86 - 1,25	0,94	0,78 - 1,14
África Sub-sahariana	0,96	0,80 - 1,15	1,02	0,85 - 1,23	1,13	0,81 - 1,58	1,03	0,73 - 1,45
América Central y Caribe	0,98	0,85 - 1,13	1,08	0,93 - 1,25	1,08	0,90 - 1,31	1,12	0,92 - 1,35
América del Sur	1,02	0,94 - 1,12	1,05	0,96 - 1,15	1,18	1,08 - 1,29	1,20	1,10 - 1,32
Asia	0,59	0,46 - 0,75	0,69	0,54 - 0,88	0,66	0,48 - 0,90	0,70	0,51 - 0,97
	ANEMIA				ANSIEDAD			
	MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b		MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b	
	OR	IC 95%	OR	IC 95%	OR	IC 95%	OR	IC 95%
España	1,00		1,00		1,00		1,00	
Países Occidentales	0,93	0,77 - 1,11	0,92	0,76 - 1,10	0,96	0,85 - 1,09	0,93	0,82 - 1,06
Europa del Este	0,78	0,66 - 0,93	0,77	0,64 - 0,92	0,90	0,81 - 1,01	0,86	0,76 - 0,96
África del Norte	0,98	0,83 - 1,15	0,90	0,77 - 1,07	1,01	0,87 - 1,18	0,88	0,75 - 1,03
África Sub-sahariana	0,81	0,65 - 1,01	0,80	0,64 - 0,99	0,91	0,69 - 1,20	0,85	0,64 - 1,12
América Central y Caribe	0,98	0,80 - 1,19	1,00	0,82 - 1,22	1,19	1,02 - 1,39	1,10	0,94 - 1,29
América del Sur	1,11	1,03 - 1,21	1,13	1,04 - 1,23	1,14	1,06 - 1,22	1,06	0,99 - 1,14
Asia	0,71	0,54 - 0,95	0,81	0,60 - 1,09	0,66	0,47 - 0,92	0,63	0,44 - 0,89

^a Ajustado por edad; ^b Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita.

Continuación Tabla 3.2.4.1.b. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes atendidos en AP de salud según patologías. Mujeres

	FLEBITIS				OBESIDAD			
	MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b		MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b	
	OR	IC 95%	OR	IC 95%	OR	IC 95%	OR	IC 95%
España	1,00		1,00		1,00		1,00	
Países Occidentales	1,14	0,99 - 1,32	1,11	0,96 - 1,29	1,07	0,90 - 1,27	1,02	0,86 - 1,22
Europa del Este	1,13	1,01 - 1,28	1,03	0,91 - 1,17	0,77	0,64 - 0,94	0,77	0,63 - 0,94
África del Norte	1,08	0,93 - 1,25	0,95	0,81 - 1,10	1,00	0,84 - 1,19	0,94	0,78 - 1,12
África Sub-sahariana	1,03	0,77 - 1,36	0,97	0,73 - 1,30	0,89	0,69 - 1,13	0,87	0,68 - 1,11
América Central y Caribe	1,11	0,94 - 1,32	1,09	0,92 - 1,29	0,94	0,79 - 1,12	0,98	0,82 - 1,17
América del Sur	1,19	1,11 - 1,28	1,13	1,05 - 1,21	1,09	1,01 - 1,19	1,08	0,99 - 1,18
Asia	0,72	0,53 - 0,97	0,73	0,54 - 0,99	0,66	0,43 - 1,01	0,67	0,43 - 1,03

	DIABETES				RINITIS ALÉRGICA			
	MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b		MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b	
	OR	IC 95%	OR	IC 95%	OR	IC 95%	OR	IC 95%
España	1,00		1,00		1,00		1,00	
Países Occidentales	1,26	0,94 - 1,69	1,25	0,93 - 1,69	1,10	0,93 - 1,31	1,07	0,90 - 1,27
Europa del Este	1,09	0,83 - 1,43	1,04	0,79 - 1,37	0,99	0,83 - 1,18	0,96	0,81 - 1,15
África del Norte	1,02	0,84 - 1,25	0,94	0,76 - 1,15	1,07	0,90 - 1,27	0,93	0,78 - 1,11
África Sub-sahariana	0,99	0,68 - 1,44	0,92	0,63 - 1,34	0,84	0,67 - 1,06	0,83	0,66 - 1,04
América Central y Caribe	1,28	0,99 - 1,65	1,33	1,03 - 1,73	1,00	0,85 - 1,19	0,98	0,83 - 1,17
América del Sur	1,30	1,12 - 1,52	1,27	1,09 - 1,49	1,17	1,09 - 1,25	1,10	1,02 - 1,18
Asia	1,01	0,70 - 1,44	1,13	0,78 - 1,63	0,68	0,52 - 0,90	0,72	0,54 - 0,95

Continuación Tabla 3.2.4.1.b. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes atendidos en AP de salud según patologías. Mujeres

	CEFALEA				VÉRTIGO/MAREO			
	MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b		MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b	
	OR	IC 95%	OR	IC 95%	OR	IC 95%	OR	IC 95%
España	1,00		1,00		1,00		1,00	
Países Occidentales	1,08	0,94 - 1,23	1,03	0,89 - 1,19	1,03	0,86 - 1,23	0,96	0,80 - 1,15
Europa del Este	0,93	0,83 - 1,04	0,89	0,80 - 0,99	0,85	0,72 - 1,02	0,80	0,67 - 0,96
África del Norte	1,04	0,92 - 1,18	0,94	0,83 - 1,07	0,97	0,81 - 1,17	0,85	0,71 - 1,03
África Sub-sahariana	0,73	0,61 - 0,89	0,69	0,57 - 0,84	0,79	0,58 - 1,07	0,71	0,52 - 0,97
América Central y Caribe	0,98	0,85 - 1,13	0,94	0,81 - 1,09	1,16	0,94 - 1,44	1,14	0,91 - 1,41
América del Sur	1,16	1,09 - 1,23	1,11	1,04 - 1,17	1,18	1,08 - 1,29	1,10	1,01 - 1,21
Asia	0,61	0,46 - 0,82	0,61	0,46 - 0,83	0,57	0,40 - 0,83	0,57	0,39 - 0,84
	DEPRESIÓN				ASMA			
	MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b		MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b	
	OR	IC 95%	OR	IC 95%	OR	IC 95%	OR	IC 95%
España	1,00		1,00		1,00		1,00	
Países Occidentales	0,97	0,81 - 1,16	0,93	0,77 - 1,12	0,99	0,79 - 1,24	0,98	0,78 - 1,23
Europa del Este	1,05	0,86 - 1,28	0,98	0,80 - 1,20	0,86	0,65 - 1,15	0,81	0,61 - 1,09
África del Norte	1,03	0,83 - 1,27	0,85	0,69 - 1,06	1,04	0,82 - 1,33	0,91	0,71 - 1,17
África Sub-sahariana	0,71	0,47 - 1,07	0,65	0,42 - 0,99	1,02	0,72 - 1,44	0,97	0,68 - 1,39
América Central y Caribe	1,27	1,02 - 1,59	1,22	0,97 - 1,54	0,89	0,71 - 1,12	0,89	0,71 - 1,13
América del Sur	1,17	1,06 - 1,30	1,12	1,01 - 1,25	1,11	0,99 - 1,24	1,06	0,95 - 1,18
Asia	0,58	0,34 - 0,99	0,57	0,33 - 0,99	0,38	0,23 - 0,63	0,38	0,23 - 0,63

Continuación Tabla 3.2.4.1.b. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes atendidos en AP de salud según patologías. Mujeres

	CÁNCER							
	MODELO 1 ^a				Todas las covariables ^b			
	OR	IC 95%			OR	IC 95%		
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,94	0,75	-	1,18	0,97	0,77	-	1,22
Europa del Este	0,83	0,67	-	1,02	0,84	0,67	-	1,04
África del Norte	1,08	0,83	-	1,39	0,96	0,74	-	1,26
África Sub-sahariana	0,88	0,63	-	1,23	0,89	0,64	-	1,25
América Central y Caribe	1,01	0,81	-	1,27	1,06	0,84	-	1,34
América del Sur	1,16	1,03	-	1,30	1,17	1,04	-	1,31
Asia	0,61	0,41	-	0,90	0,63	0,42	-	0,94

Tabla 3.2.5.1. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes atendidos en AP de salud.

	Hombres				Mujeres			
	MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b		MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b	
	IRR	IC 95%	IRR	IC 95%	IRR	IC 95%	IRR	IC 95%
España	1,00		1,00		1,00		1,00	
Países Occidentales	1,04	0,99 - 1,09	1,04	0,99 - 1,09	0,98	0,93 - 1,02	1,00	0,95 - 1,05
Europa del Este	0,82	0,78 - 0,85	0,85	0,82 - 0,89	0,82	0,79 - 0,86	0,92	0,88 - 0,95
África del Norte	0,87	0,83 - 0,91	0,85	0,81 - 0,89	0,96	0,91 - 1,01	0,90	0,85 - 0,95
África Sub-sahariana	0,91	0,85 - 0,97	0,92	0,86 - 0,97	0,76	0,71 - 0,82	0,78	0,72 - 0,84
América Central y Caribe	1,00	0,93 - 1,07	1,03	0,96 - 1,10	1,00	0,95 - 1,05	1,03	0,98 - 1,09
América del Sur	1,11	1,09 - 1,14	1,13	1,10 - 1,16	1,12	1,10 - 1,15	1,15	1,12 - 1,17
Asia	0,70	0,65 - 0,76	0,74	0,69 - 0,81	0,67	0,61 - 0,73	0,79	0,73 - 0,86

^a Ajustado por edad

^b Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita.

Tabla 3.2.6.1.a. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes atendidos en AP de salud según patologías. Hombres

	HTA				TRAST.METAB.LIPÍDICO			
	MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b		MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b	
	IRR	IC 95%	IRR	IC 95%	IRR	IC 95%	IRR	IC 95%
España	1,00		1,00		1,00		1,00	
Países Occidentales	1,04	0,90 - 1,20	1,03	0,90 - 1,19	1,14	1,00 - 1,30	1,11	0,98 - 1,27
Europa del Este	1,00	0,88 - 1,14	0,99	0,88 - 1,13	1,04	0,89 - 1,21	1,02	0,87 - 1,18
África del Norte	1,10	0,96 - 1,26	1,00	0,87 - 1,14	1,08	0,93 - 1,26	0,97	0,83 - 1,12
África Sub-sahariana	1,09	0,94 - 1,28	1,08	0,92 - 1,26	0,93	0,70 - 1,23	0,87	0,66 - 1,15
América Central y Caribe	1,08	0,92 - 1,26	1,09	0,93 - 1,28	1,03	0,85 - 1,25	1,01	0,83 - 1,22
América del Sur	1,16	1,06 - 1,26	1,14	1,04 - 1,24	1,35	1,26 - 1,46	1,29	1,20 - 1,39
Asia	0,87	0,71 - 1,07	0,87	0,71 - 1,07	0,90	0,73 - 1,10	0,89	0,72 - 1,09
	PAT. APARATO URINARIO				ANSIEDAD			
	MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b		MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b	
	IRR	IC 95%	IRR	IC 95%	IRR	IC 95%	IRR	IC 95%
España	1,00		1,00		1,00		1,00	
Países Occidentales	1,02	0,88 - 1,18	0,95	0,83 - 1,10	1,14	0,99 - 1,32	1,03	0,89 - 1,19
Europa del Este	0,89	0,78 - 1,02	0,84	0,74 - 0,96	0,99	0,84 - 1,17	0,89	0,76 - 1,05
África del Norte	1,03	0,93 - 1,15	0,94	0,84 - 1,05	0,97	0,83 - 1,13	0,84	0,72 - 0,98
África Sub-sahariana	1,11	0,95 - 1,29	1,04	0,89 - 1,21	0,89	0,67 - 1,17	0,81	0,61 - 1,06
América Central y Caribe	0,99	0,82 - 1,20	0,94	0,78 - 1,13	0,94	0,73 - 1,21	0,88	0,68 - 1,13
América del Sur	1,23	1,15 - 1,32	1,14	1,06 - 1,22	1,09	1,00 - 1,20	1,03	0,94 - 1,13
Asia	0,91	0,73 - 1,13	0,82	0,66 - 1,01	0,97	0,70 - 1,35	0,95	0,69 - 1,32

^a Ajustado por edad; ^b Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita.

Continuación Tabla 3.2.6.1.a. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes atendidos en AP de salud según patologías. Hombres

	FLEBITIS						OBESIDAD					
	MODELO 1 ^a			Todas las covariables ^b			MODELO 1 ^a			Todas las covariables ^b		
	IRR	IC 95%		IRR	IC 95%		IRR	IC 95%		IRR	IC 95%	
España	1,00			1,00			1,00			1,00		
Países Occidentales	1,06	0,88	- 1,26	0,97	0,81	- 1,16	1,19	1,00	- 1,42	1,11	0,94	- 1,33
Europa del Este	1,05	0,91	- 1,23	0,95	0,82	- 1,11	0,86	0,68	- 1,08	0,83	0,67	- 1,05
África del Norte	1,04	0,91	- 1,20	0,94	0,82	- 1,08	0,89	0,72	- 1,10	0,82	0,66	- 1,01
África Sub-sahariana	1,00	0,80	- 1,26	0,93	0,74	- 1,17	1,42	1,06	- 1,90	1,34	1,01	- 1,78
América Central y Caribe	0,94	0,72	- 1,23	0,93	0,71	- 1,22	1,11	0,86	- 1,44	1,04	0,81	- 1,34
América del Sur	1,20	1,09	- 1,31	1,10	1,01	- 1,20	1,21	1,09	- 1,34	1,17	1,05	- 1,30
Asia	0,88	0,65	- 1,18	0,84	0,63	- 1,13	0,96	0,66	- 1,40	0,93	0,64	- 1,35
	DIABETES						RINITIS ALÉRGICA					
	MODELO 1 ^a			Todas las covariables ^b			MODELO 1 ^a			Todas las covariables ^b		
	IRR	IC 95%		IRR	IC 95%		IRR	IC 95%		IRR	IC 95%	
España	1,00			1,00			1,00			1,00		
Países Occidentales	1,25	1,00	- 1,57	1,15	0,92	- 1,43	1,10	0,92	- 1,30	1,07	0,91	- 1,27
Europa del Este	0,86	0,68	- 1,08	0,81	0,64	- 1,02	1,03	0,84	- 1,26	0,98	0,81	- 1,20
África del Norte	1,09	0,93	- 1,27	0,97	0,83	- 1,14	1,05	0,90	- 1,23	0,95	0,82	- 1,11
África Sub-sahariana	0,85	0,63	- 1,13	0,83	0,62	- 1,10	1,28	1,04	- 1,57	1,21	0,99	- 1,47
América Central y Caribe	1,16	0,90	- 1,50	1,14	0,89	- 1,47	0,89	0,70	- 1,14	0,86	0,67	- 1,10
América del Sur	1,21	1,07	- 1,38	1,17	1,03	- 1,32	1,15	1,06	- 1,24	1,10	1,01	- 1,19
Asia	0,69	0,53	- 0,91	0,66	0,50	- 0,85	0,78	0,61	- 1,00	0,73	0,57	- 0,94

Continuación Tabla 3.2.6.1.a. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes atendidos en AP de salud según patologías. Hombres

	CEFALEA				VÉRTIGO/MAREO			
	MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b		MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b	
	IRR	IC 95%	IRR	IC 95%	IRR	IC 95%	IRR	IC 95%
España	1,00		1,00		1,00		1,00	
Países Occidentales	1,17	0,99 - 1,38	1,08	0,92 - 1,27	1,39	1,13 - 1,70	1,33	1,08 - 1,62
Europa del Este	0,93	0,80 - 1,08	0,84	0,72 - 0,97	0,86	0,67 - 1,11	0,79	0,62 - 1,02
África del Norte	0,91	0,81 - 1,04	0,80	0,71 - 0,91	0,94	0,78 - 1,13	0,86	0,72 - 1,03
África Sub-sahariana	0,97	0,82 - 1,14	0,88	0,75 - 1,04	0,99	0,74 - 1,34	0,93	0,69 - 1,25
América Central y Caribe	1,07	0,87 - 1,33	0,98	0,79 - 1,21	0,77	0,54 - 1,10	0,71	0,50 - 1,01
América del Sur	1,34	1,24 - 1,44	1,22	1,13 - 1,32	1,24	1,10 - 1,39	1,14	1,02 - 1,28
Asia	0,65	0,49 - 0,87	0,61	0,45 - 0,81	1,21	0,84 - 1,75	1,04	0,72 - 1,49
	DEPRESIÓN				ASMA			
	MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b		MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b	
	IRR	IC 95%	IRR	IC 95%	IRR	IC 95%	IRR	IC 95%
España	1,00		1,00		1,00		1,00	
Países Occidentales	1,04	0,81 - 1,32	1,00	0,79 - 1,27	1,10	0,87 - 1,39	1,08	0,86 - 1,36
Europa del Este	1,28	0,96 - 1,71	1,23	0,93 - 1,63	1,18	0,87 - 1,60	1,05	0,78 - 1,41
África del Norte	1,17	0,93 - 1,47	0,98	0,78 - 1,23	0,98	0,77 - 1,24	0,87	0,69 - 1,10
África Sub-sahariana	1,43	0,97 - 2,11	1,19	0,81 - 1,75	0,94	0,62 - 1,42	0,89	0,59 - 1,33
América Central y Caribe	1,13	0,78 - 1,63	1,10	0,77 - 1,59	0,85	0,61 - 1,18	0,84	0,61 - 1,16
América del Sur	0,99	0,84 - 1,16	0,92	0,79 - 1,08	1,06	0,92 - 1,22	0,99	0,86 - 1,14
Asia	0,80	0,45 - 1,41	0,74	0,42 - 1,30	1,16	0,81 - 1,66	1,02	0,71 - 1,45

Continuación Tabla 3.2.6.1.a. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes atendidos en AP de salud según patologías. Hombres

	CÁNCER							
	MODELO 1 ^a				Todas las covariables ^b			
	IRR	IC 95%			IRR	IC 95%		
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,18	0,88	-	1,59	1,08	0,80	-	1,46
Europa del Este	0,84	0,58	-	1,22	0,78	0,54	-	1,12
África del Norte	0,96	0,70	-	1,30	0,89	0,66	-	1,21
África Sub-sahariana	0,97	0,59	-	1,60	0,90	0,55	-	1,47
América Central y Caribe	0,96	0,59	-	1,57	0,98	0,60	-	1,59
América del Sur	1,19	0,98	-	1,45	1,14	0,94	-	1,38
Asia	0,79	0,42	-	1,50	0,74	0,39	-	1,40

Tabla 3.2.6.1.b. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes atendidos en AP de salud según patologías. Mujeres

	HTA				TRAST.METAB.LIPÍDICO			
	MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b		MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b	
	IRR	IC 95%	IRR	IC 95%	IRR	IC 95%	IRR	IC 95%
España	1,00		1,00		1,00		1,00	
Países Occidentales	1,02	0,89 - 1,16	1,04	0,91 - 1,19	1,07	0,93 - 1,22	1,07	0,94 - 1,23
Europa del Este	0,82	0,73 - 0,92	0,87	0,78 - 0,98	0,96	0,84 - 1,11	0,99	0,87 - 1,14
África del Norte	1,06	0,94 - 1,20	0,98	0,87 - 1,11	1,10	0,95 - 1,27	1,01	0,88 - 1,17
África Sub-sahariana	0,90	0,77 - 1,05	0,96	0,83 - 1,12	1,04	0,79 - 1,37	0,96	0,73 - 1,27
América Central y Caribe	1,00	0,89 - 1,12	1,06	0,94 - 1,18	1,18	1,03 - 1,37	1,19	1,03 - 1,37
América del Sur	1,09	1,02 - 1,17	1,11	1,03 - 1,19	1,21	1,13 - 1,30	1,22	1,14 - 1,30
Asia	0,77	0,64 - 0,93	0,86	0,71 - 1,04	0,81	0,64 - 1,04	0,87	0,68 - 1,11

	ANEMIA				ANSIEDAD			
	MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b		MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b	
	IRR	IC 95%	IRR	IC 95%	IRR	IC 95%	IRR	IC 95%
España	1,00		1,00		1,00		1,00	
Países Occidentales	0,91	0,78 - 1,07	0,91	0,78 - 1,06	0,98	0,89 - 1,09	0,94	0,85 - 1,04
Europa del Este	0,81	0,69 - 0,94	0,81	0,70 - 0,94	0,98	0,89 - 1,07	0,94	0,85 - 1,03
África del Norte	0,98	0,86 - 1,13	0,91	0,80 - 1,04	1,07	0,95 - 1,21	0,96	0,85 - 1,08
África Sub-sahariana	0,83	0,69 - 1,00	0,83	0,69 - 1,00	0,91	0,73 - 1,15	0,87	0,69 - 1,09
América Central y Caribe	1,07	0,91 - 1,26	1,07	0,91 - 1,25	1,17	1,04 - 1,33	1,09	0,96 - 1,23
América del Sur	1,14	1,07 - 1,22	1,15	1,08 - 1,23	1,21	1,15 - 1,28	1,13	1,07 - 1,20
Asia	0,78	0,61 - 1,00	0,88	0,69 - 1,13	0,82	0,63 - 1,08	0,78	0,59 - 1,02

Continuación Tabla 3.2.6.1.b. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes atendidos en AP de salud según patologías. Mujeres

	FLEBITIS						OBESIDAD					
	MODELO 1 ^a			Todas las covariables ^b			MODELO 1 ^a			Todas las covariables ^b		
	IRR	IC 95%		IRR	IC 95%		IRR	IC 95%		IRR	IC 95%	
España	1,00			1,00			1,00			1,00		
Países Occidentales	1,10	0,98	- 1,23	1,07	0,96	- 1,20	1,05	0,92	- 1,20	1,01	0,88	- 1,15
Europa del Este	1,06	0,96	- 1,17	1,00	0,91	- 1,11	0,81	0,68	- 0,95	0,82	0,70	- 0,96
África del Norte	1,08	0,96	- 1,21	0,97	0,87	- 1,09	1,03	0,89	- 1,18	0,97	0,84	- 1,11
África Sub-sahariana	0,96	0,76	- 1,21	0,92	0,73	- 1,16	0,87	0,71	- 1,07	0,86	0,70	- 1,05
América Central y Caribe	1,13	1,00	- 1,28	1,09	0,96	- 1,24	0,96	0,83	- 1,10	0,98	0,85	- 1,12
América del Sur	1,22	1,16	- 1,29	1,17	1,11	- 1,23	1,12	1,05	- 1,20	1,11	1,04	- 1,19
Asia	0,77	0,61	- 0,99	0,77	0,60	- 0,98	0,81	0,58	- 1,12	0,84	0,61	- 1,17
	DIABETES						RINITIS ALÉRGICA					
	MODELO 1 ^a			Todas las covariables ^b			MODELO 1 ^a			Todas las covariables ^b		
	IRR	IC 95%		IRR	IC 95%		IRR	IC 95%		IRR	IC 95%	
España	1,00			1,00			1,00			1,00		
Países Occidentales	1,21	0,96	- 1,52	1,19	0,95	- 1,50	1,13	0,98	- 1,29	1,08	0,94	- 1,24
Europa del Este	0,92	0,74	- 1,16	0,90	0,72	- 1,13	1,03	0,89	- 1,19	1,00	0,87	- 1,16
África del Norte	1,09	0,93	- 1,28	1,03	0,88	- 1,20	1,07	0,92	- 1,23	0,94	0,82	- 1,09
África Sub-sahariana	0,82	0,60	- 1,14	0,80	0,58	- 1,10	0,91	0,76	- 1,10	0,91	0,76	- 1,10
América Central y Caribe	1,19	0,98	- 1,45	1,22	1,01	- 1,48	1,09	0,95	- 1,25	1,06	0,93	- 1,21
América del Sur	1,31	1,16	- 1,46	1,27	1,13	- 1,42	1,20	1,13	- 1,27	1,13	1,07	- 1,20
Asia	0,93	0,69	- 1,24	1,00	0,75	- 1,34	0,77	0,61	- 0,97	0,80	0,63	- 1,00

Continuación Tabla 3.2.6.1.b. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes atendidos en AP de salud según patologías. Mujeres

	CEFALEA				VÉRTIGO/MAREO			
	MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b		MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b	
	IRR	IC 95%	IRR	IC 95%	IRR	IC 95%	IRR	IC 95%
España	1,00		1,00		1,00		1,00	
Países Occidentales	1,06	0,95 - 1,19	1,02	0,91 - 1,14	1,03	0,90 - 1,19	0,96	0,84 - 1,11
Europa del Este	1,01	0,92 - 1,10	0,98	0,90 - 1,07	0,99	0,86 - 1,14	0,94	0,82 - 1,08
África del Norte	1,09	0,99 - 1,20	1,00	0,91 - 1,10	0,98	0,84 - 1,14	0,88	0,76 - 1,02
África Sub-sahariana	0,81	0,70 - 0,95	0,78	0,67 - 0,92	0,91	0,71 - 1,16	0,84	0,66 - 1,07
América Central y Caribe	1,01	0,90 - 1,13	0,97	0,86 - 1,08	1,17	1,00 - 1,38	1,15	0,97 - 1,35
América del Sur	1,19	1,13 - 1,24	1,13	1,08 - 1,19	1,18	1,10 - 1,27	1,11	1,03 - 1,19
Asia	0,84	0,67 - 1,05	0,84	0,67 - 1,05	0,61	0,45 - 0,84	0,61	0,45 - 0,83
	DEPRESIÓN				ASMA			
	MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b		MODELO 1 ^a		Todas las covariables ^b	
	IRR	IC 95%	IRR	IC 95%	IRR	IC 95%	IRR	IC 95%
España	1,00		1,00		1,00		1,00	
Países Occidentales	1,01	0,88 - 1,17	0,99	0,86 - 1,14	1,07	0,89 - 1,28	1,06	0,88 - 1,26
Europa del Este	1,00	0,85 - 1,18	0,94	0,80 - 1,11	0,80	0,62 - 1,03	0,77	0,60 - 0,99
África del Norte	1,03	0,87 - 1,23	0,89	0,75 - 1,06	1,07	0,88 - 1,31	0,96	0,79 - 1,17
África Sub-sahariana	0,78	0,55 - 1,11	0,72	0,51 - 1,02	0,85	0,63 - 1,16	0,83	0,61 - 1,13
América Central y Caribe	1,09	0,91 - 1,31	1,05	0,87 - 1,25	0,91	0,75 - 1,10	0,90	0,75 - 1,09
América del Sur	1,19	1,10 - 1,29	1,13	1,05 - 1,23	1,15	1,06 - 1,26	1,10	1,01 - 1,20
Asia	0,61	0,39 - 0,98	0,62	0,39 - 0,98	0,45	0,30 - 0,69	0,46	0,30 - 0,70

Continuación Tabla 3.2.6.1.b. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes atendidos en AP de salud según patologías. Mujeres

	CÁNCER							
	MODELO 1 ^a				Todas las covariables ^b			
	IRR	IC 95%			IRR	IC 95%		
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,06	0,88	-	1,28	1,06	0,89	-	1,27
Europa del Este	0,87	0,73	-	1,04	0,90	0,75	-	1,07
África del Norte	1,07	0,86	-	1,32	0,97	0,79	-	1,20
África Sub-sahariana	0,86	0,65	-	1,15	0,88	0,67	-	1,17
América Central y Caribe	1,01	0,84	-	1,22	1,06	0,88	-	1,27
América del Sur	1,21	1,10	-	1,33	1,20	1,09	-	1,31
Asia	0,63	0,45	-	0,90	0,68	0,48	-	0,95

4. DISCUSIÓN

4.1. PRINCIPALES HALLAZGOS

El objetivo de este trabajo ha sido evaluar la relación entre el lugar de nacimiento de los usuarios de la AP en la CM y las derivaciones al médico especialista.

Para la consecución del mismo se han analizado las características que presenta esta población. Se ha observado cómo aproximadamente el 17% de los pacientes que visitaron el centro de salud era inmigrante, de los cuales la mayoría procedía de América del Sur (40% de los hombres inmigrantes y 46,5% de las mujeres inmigrantes), Europa del Este (18,1% y 19,6%, respectivamente) y, en tercer lugar, África del Norte (13,6%) en el caso de los hombres y Países Occidentales (9,6%) en el caso de las mujeres.

Las patologías que han presentado mayor porcentaje de derivación al especialista coinciden en hombres y en mujeres, a excepción de la patología del aparato urinario (solo para hombres) y de la anemia (solo para mujeres). La hipertensión arterial es, en ambos sexos, la patología por la cual se deriva más a los pacientes al médico especialista, y en segundo lugar, el trastorno del metabolismo lipídico en hombres y la ansiedad en las mujeres. Ante la misma patología, las mujeres presentan cifras más elevadas de derivaciones al especialista excepto para hipertensión arterial (24,5% hombres vs 24,3% mujeres), trastorno del metabolismo lipídico (22,3% hombres vs 20,4% mujeres) y diabetes (11,2% hombres vs 7,2% mujeres).

Para todas las patologías analizadas, y tras ajustar por edad, los procedentes (hombres y mujeres) de América del Sur suelen ser los más derivados al especialista, mientras que los de Asia los que menos.

Los inmigrantes son población joven y, tanto ajustando solo por edad como por variables sociodemográficas, de morbilidad, de utilización de servicios sanitarios, de características y capacidad organizativa del sistema sanitario y socioeconómicas, se puede concluir que los inmigrantes de América del Sur son los únicos que superan en

derivaciones a la población autóctona. Los inmigrantes de países ricos (Países Occidentales) y de América Central y el Caribe se derivan igual que los españoles. Los restantes se derivan menos, destacando el caso de los asiáticos por presentar las cifras más bajas. De forma general y para todas las patologías analizadas, no se aprecian diferencias estadísticamente significativas en las derivaciones entre los inmigrantes y los autóctonos, salvo para los procedentes de América del Sur con mayor OR prácticamente en todas las patologías: para ambos sexos en trastorno del metabolismo lipídico, rinitis alérgica, cefalea; para hombres en HTA, patologías aparato urinario; para mujeres en anemia, flebitis, diabetes, vértigo/mareo, depresión y cáncer. También se observaron diferencias con respecto a los autóctonos para los hombres procedentes de África Sub-sahariana, con mayor OR (OR=1,46) en obesidad.

4.2. LIMITACIONES

Aunque en los últimos años existe una mayor aceptación de la utilización de registros administrativos como fuente de información para investigar y evaluar los servicios de salud, estas fuentes presentan algunas limitaciones entre las que a continuación se detallan.

La variable renta disponible no es relativa al paciente, sino a la ZBS a la que acude el paciente a su consulta de AP. Por ello, puede existir falacia ecológica. Para evitar este efecto se podría considerar una estructura jerárquica de agrupación de variables (modelos multinivel) formada por dos niveles: el primer nivel relativo al paciente y el segundo aquel en el que se considere la variable renta. Aún así, se ha considerado en este trabajo porque se ha comprobado⁵⁹ que existe una relación entre estatus socioeconómico y la tasa de derivaciones.

No se ha recogido la fecha en la cual los pacientes inmigrantes adquirieron la tarjeta sanitaria. Podría haber sido una variable de control en los modelos de regresión, ya que podríamos saber el tiempo de residencia en España de cada paciente y determinar así si el grado de asentamiento influye en las derivaciones. Para futuras investigaciones sería interesante disponer de esta información para saber el grado de influencia en el patrón de derivaciones al especialista.

Este tipo de registro conlleva aceptar la existencia de errores en la codificación de variables. Esto ha ocurrido, por ejemplo, con el lugar de nacimiento del paciente, variable independiente principal de todos los análisis.

La historia clínica del paciente se podría cumplimentar con mayor calidad. Así, no se ha cumplimentado de forma adecuada la información de los datos generales del paciente y de los diagnósticos de enfermería activos, por lo que ha sido imposible utilizar esta información.

El análisis se ha realizado con datos de población de la CM, de modo que las conclusiones no son directamente extrapolables al resto del territorio español en la medida que la heterogeneidad de las personas inmigrantes puede diferir, así como las condiciones laborales y las políticas sanitarias y de integración de distintas regiones, entre otros elementos.

La no disponibilidad de variables que indiquen si realmente el paciente acude o no a la cita con el especialista. Solo se puede saber que el paciente ha sido derivado al especialista desde el médico de AP, sin embargo es la mejor aproximación en cuanto al acceso a los servicios del médico especialista que se puede disponer con este tipo de fuente de información. Los trabajos basados en encuestas, disponen de una mayor libertad para elaborar el cuestionario y dar respuesta a las preguntas de investigación previamente formuladas.

Para cada paciente con una patología se ha estudiado el número de derivaciones al especialista que ha tenido durante el año. Sin embargo, no se ha podido saber con este tipo de registro si el paciente ha sido derivado a un especialista concreto por ese motivo, sino que puede haber sido derivado por otro ya que a lo largo del año quedan registrados todos los motivos por los que ha acudido el paciente a AP y las especialidades a las que ha sido derivado, lo cual no significa que por ese motivo registrado se haya derivado a algún especialista. Esto ayudaría a aclarar por qué pacientes con la misma patología son derivados a diferentes especialistas⁵⁸.

Dejando a un lado las limitaciones, cabría indicar que aún se desconoce cómo puede afectar el nuevo Real Decreto-ley 16/2012 en la utilización de servicios sanitarios

por parte de ambos colectivos, autóctonos e inmigrantes, por lo que los resultados aquí mostrados pueden variar en el futuro.

Finalmente, se ha estudiado para cada patología si el paciente ha sido o no derivado y el número de derivaciones que ha tenido al especialista, pero sin especificar a qué especialista concreto ha sido derivado. Para futuras investigaciones se podría analizar, desde la perspectiva de los pacientes que han sido derivados a un determinado especialista, las características (como los diagnósticos que motivan tales derivaciones) de los mismos teniendo en cuenta el lugar de nacimiento.

4.3. COMPARACIÓN ENTRE ESTUDIOS Y POSIBLES EXPLICACIONES

La mayor parte de los estudios encontrados en la revisión de la literatura están basados en Encuestas de Salud, con una infra-representación de la población inmigrante. Sin embargo, la potencia de este trabajo radica en la riqueza tanto en volumen como en validez de la información disponible al proceder de un registro administrativo, el OMI-AP, y por haber fusionado información de AP de seis de las once áreas sanitarias de la CM. Así, ha sido posible comparar la utilización de los servicios sanitarios de 140685 pacientes inmigrantes respecto a la de 694716 pacientes autóctonos. Esto supone una proporción de inmigrantes del 16,8% puesto que se ha considerado exclusivamente a los pacientes entre 25 y 64 años al ser principalmente este colectivo una población joven.

El elevado número de inmigrantes disponibles en la base de datos elaborada ha permitido una desagregación de los análisis por lugar de nacimiento. Esta desagregación o no ha sido posible en algunos trabajos basados en Encuestas o se ha visto en otros como una limitación para extrapolar los resultados obtenidos en algunos grupos de inmigrantes al obtenerse IC de gran amplitud debido al escaso número de sujetos de cada grupo⁴⁹. Esta población debe estudiarse lo más desagregada posible puesto que es un grupo heterogéneo desde el punto de vista demográfico, socioeconómico y sanitario¹¹.

Las clasificaciones que han utilizado otros autores para agrupar a la población no autóctona se han basado en: país de nacimiento, nacionalidad, grupo étnico, raza y lugar de nacimiento, siendo éste último el que se ha adoptado en esta investigación atendiendo a criterios de proximidad geográfica, cultural y de tamaño de las categorías, ya que originalmente se disponía del país de nacimiento de los pacientes.

Tal y como indica la literatura existente, el colectivo inmigrante es más joven que el autóctono, viéndose confirmado también en este trabajo. Así, la edad media de los inmigrantes que han acudido a AP ha variado de 36,3 a 40,2 años entre los hombres y de 36,3 a 40,8 años entre las mujeres, mientras que la de los autóctonos ha sido de 43,4 en los hombres y 43,7 años en las mujeres. Las diferencias en cuanto a la edad entre ambos grupos, es lo que ha motivado que los resultados se hayan desagregado por grupos de edad, y se calcularan porcentajes y modelos de regresión ajustados por esta variable.

Algunos estudios señalan que no solo la edad influye en la utilización de recursos sanitarios^{60,61}. En el presente trabajo, los modelos de regresión se ajustaron por otras variables, sin embargo los resultados no sufrieron grandes cambios con respecto al ajuste solo por la variable edad. Este hallazgo sugiere que esas variables no han contribuido a explicar las diferencias observadas en la frecuencia de derivación entre diferentes grupos de inmigrantes.

La literatura nacional e internacional indica que no hay diferencias en el uso del médico general entre inmigrantes y autóctonos, mientras que el uso es menor entre los inmigrantes para el médico especialista, aunque este patrón varía al tener en cuenta el lugar de procedencia de la población inmigrante. Así, los servicios del médico especialista son menos utilizados por la mayoría de los grupos de inmigrantes excepto para los procedentes de África Sub-sahariana con una mayor frecuentación⁴⁹. Los resultados mostrados por Regidor (2009)¹¹ confirman la menor utilización por la población inmigrante en todos los ámbitos estudiados tras ajustar edad, sexo, nivel de estudios, clase social e indicadores del estado de salud. Los resultados obtenidos en este trabajo pueden ayudar a dar explicación a esas diferencias en la utilización de los servicios del médico especialista por parte de la población inmigrante, aunque también sería cuestionable si el uso que hace la población autóctona de este servicio es el más

adecuado. Este menor uso puede ser debido a diferentes motivos, como diferencias en el patrón de derivación del médico de AP^{13,47}, o a que los inmigrantes una vez derivados al especialista pierdan con mayor probabilidad la cita debido a dificultades con el idioma, o por circunstancias personales (dificultad para abandonar el puesto de trabajo, lugar de residencia) o conocimiento limitado del funcionamiento del sistema sanitario⁶².

Según los resultados de esta investigación, estas desigualdades en el acceso estarían justificadas como consecuencia de un patrón diferente de derivación por parte del médico de AP. Así, se ha obtenido una menor derivación de los pacientes de Europa del Este, África del norte, África Sub-sahariana y Asia tras ajustar por posibles variables confusoras. Por otro lado, se ha hallado una mayor derivación al especialista de los pacientes de América del Sur e igualdad entre españoles y los procedentes de Países Occidentales y América Central y Caribe.

También hay que tener en cuenta que un mayor o menor uso del médico especialista no depende exclusivamente de la decisión de derivar o no del médico de AP, ya que éste abre las puertas al segundo nivel asistencial pero la fragmentación de los cuidados, la “re-citación”, la “re-derivación” entre los propios especialistas ya queda fuera de su control, así tasas bajas de derivación no se corresponden con una menor frecuentación a los especialistas⁶³.

Se ha relacionado además una mayor tasa de derivación al especialista con ZBS que presentan mayor necesidad de servicios (frecuentación asistencial y mortalidad) y niveles más bajos de estatus socioeconómico y movilidad social (proporción de hogares con inmigrantes y el estado de separación matrimonial), mientras que no se ha relacionado ni con la oferta ni con la organización de la AP y especializada⁵⁹. Con lo cual, ZBS con mayor proporción de inmigrantes conllevaría una menor tasa de derivación al especialista.

En la mayoría de las investigaciones sobre utilización de los servicios sanitarios por parte de la población inmigrante predomina la falta de explicaciones a los resultados obtenidos. En este trabajo se ha confirmado que, a igual necesidad, hay distinto patrón de derivación por parte del médico de AP. Entre los motivos por lo que el médico de AP

puede proceder a una menor/mayor derivación de algunos inmigrantes con respecto a los autóctonos pueden hallarse los que a continuación se detallan.

En primer lugar, está documentado que el idioma es una barrera importante a la hora de expresar el paciente la necesidad por la que acude al médico de AP aunque en ciertos pacientes, como los de América del Sur⁶⁴, esto podría explicar la mayor derivación al especialista, mientras que en otros, como los de Asia, explicar la mayor diferencia en derivaciones con respecto a los autóctonos.

Las razones culturales, tales como creencias y hábitos en relación a la salud pueden motivar una menor derivación al especialista. Así, los asiáticos, podrían recurrir a la medicina tradicional asiática para el tratamiento de ciertas patologías mientras que solicitar ser derivados al especialista para el tratamiento exclusivo de las patologías de mayor gravedad⁶⁴.

La lejanía geográfica y cultural del país de procedencia del inmigrante con respecto al de acogida se ha relacionado también con la accesibilidad al sistema sanitario⁶⁵. Este trabajo podría confirmar también esa hipótesis, al ser los procedentes de Europa del Este, África del norte, África Sub-sahariana y Asia los menos próximos culturalmente a la población española y presentar menos derivaciones al especialista.

En cuanto a la hipótesis de menor necesidad de los inmigrantes ya que son población joven y con alto nivel de salud, se podría rechazar ya que los resultados se han ajustado tanto por edad como por comorbilidad, además se ha realizado un estudio detallado de las derivaciones para cada patología de manera individual y según la procedencia del paciente. Así, algunos estudios basados en Encuestas de Salud aportan resultados de frecuentación al especialista basados en la variable percepción de la salud, que en el caso de los inmigrantes suelen referir mejor salud que los autóctonos lo cual no es una medida objetiva y puede influir en los resultados obtenidos. Sin embargo, en el presente trabajo la comorbilidad, como total de enfermedades registradas en el sistema OMI-AP, aporta mayor rigor y fiabilidad. Se ha hallado⁵¹ que los inmigrantes de países de América Latina presentan peores niveles de salud que los españoles tras mantener otros factores constantes. Esto puede influir en nuestros resultados, ya que los

procedentes de América del Sur son los que han presentado la mayor derivación al especialista por encima de los autóctonos.

El desconocimiento de la organización del sistema de salud español por parte de la población inmigrante ha sido otro factor explicativo de estudios que concluyen una menor utilización por parte de este colectivo de los servicios del médico especialista pero una mayor utilización de las urgencias²⁰. Sin embargo, este factor no se sabe si puede estar influenciando en la decisión de derivar por parte del médico de AP.

Un mayor tiempo de residencia en el país de destino también se ha relacionado con mayores semejanzas a la población autóctona en cuanto a la utilización de servicios de salud, al encontrarse más integrados y disponer de mayores recursos. A medida que aumenta el tiempo de residencia en el país de acogida aumenta la probabilidad de acceder al médico especialista^{66,67}. Sin embargo, esto no se ha podido verificar en este trabajo debido a la ausencia de esa variable.

Las diferencias socioeconómicas entre los inmigrantes y los autóctonos podrían ser motivo de diferencias en las derivaciones aunque, si bien es cierto que se ha controlado por el nivel de renta de la ZBS a la que acude el paciente a la consulta de AP, esta variable no es relativa al paciente y no sería probablemente la más adecuada, aunque ha sido utilizada en otros estudios⁵⁹ obteniéndose una relación inversa entre la tasas de derivación y el estatus socioeconómico (nivel de estudios secundarios y superiores, renta bruta familiar de ZBS).

No se ha controlado en este trabajo la existencia de algún tipo de cobertura sanitaria privada.

No hay muchos estudios que analicen las derivaciones desde el punto de vista de la patología concreta con la que acude el paciente a la AP. Rodríguez Alcalá (2005)⁶⁸, estudió los partes de interconsulta emitidos por los médicos de AP clasificando los motivos de derivación según la CIE-9, obteniendo que los tres motivos que provocaron mayor número de derivaciones fueron el diagnóstico temprano de cáncer ginecológico (13,01%), la disminución de la agudeza visual (6,95%) y las tumoraciones benignas de la piel (4,18%). Estos fueron también los diagnósticos más frecuentes motivo de

derivación en el estudio de De Prado (2005)⁶⁹ y de Prieto (2004)⁷⁰. Sin embargo, estos resultados no concuerdan con los obtenidos en el presente trabajo, en el que aproximadamente el 20% de los pacientes que acudieron a la AP presentaban HTA, siendo además esta patología la que ha provocado el mayor porcentaje de derivaciones al médico especialista, seguida del trastorno del metabolismo lipídico en hombres y la ansiedad en las mujeres.

Hay estudios comparativos entre autóctonos e inmigrantes sobre las patologías por las que acuden a un especialista determinado^{71,72}. Sin embargo, no se ha hallado ningún estudio en la revisión de la literatura que compare, desde la perspectiva de la patología del paciente, las derivaciones realizadas al médico especialista teniendo en cuenta la procedencia del paciente. Este trabajo lo aporta como novedad, para lo cual se seleccionaron las patologías con mayor porcentaje de derivación al especialista y se determinó la existencia de posibles desigualdades en la utilización de los servicios del médico especialista mediante la modelización de la relación entre derivaciones y lugar de nacimiento del paciente para cada patología.

Los resultados obtenidos muestran principalmente diferencias en el patrón de derivación de los procedentes de América del Sur y de Asia con respecto a los autóctonos. Solo en los hombres con patologías de flebitis, depresión y cáncer no se hallaron diferencias estadísticamente significativas en las derivaciones según lugar de nacimiento. La cefalea ha sido la patología con mayor variabilidad en cuanto a las derivaciones, siendo los procedentes de América del Sur los únicos con mayor riesgo que los autóctonos.

En las patologías en las que hay diferencias significativas en cuanto a las derivaciones entre autóctonos e inmigrantes, los procedentes de América del Sur son los únicos que presentan mayor riesgo que los autóctonos de ser derivados, mientras que el resto de inmigrantes que muestran diferencias con los autóctonos siempre presentan menor riesgo que estos, a excepción de los hombres procedentes de África Subsahariana con obesidad (OR=1,46) y de las mujeres de América Central y Caribe con diabetes (OR=1,33).

Además, el hecho de que en las diferentes patologías sean los procedentes de América del Sur los que más se derivan y los de Asia los que menos, sugiere que la mayor o menor derivación de unos grupos de población y de otros no depende de la patología sino de otro factor relacionado con el lugar de procedencia. Ese otro factor puede ser ese patrón diferente de derivación por parte del médico de AP, cuya explicación este estudio no puede dar.

Sería recomendable complementar esta investigación cuantitativa con estudios cualitativos que permitan conocer más a fondo las características (tales como creencias, valores y costumbres¹¹) de los inmigrantes según su procedencia, ayudando así a identificar las causas de las diferencias en cuanto a la utilización y acceso de los servicios sanitarios de ciertos colectivos.

5. CONCLUSIONES

A partir de los resultados obtenidos se pueden especificar las siguientes conclusiones:

1. El 16,8% de la población registrada en AP es inmigrante. De estos, la población más numerosa procede de América del Sur, seguida de la población de Europa del Este. La menos numerosa procede de América Central y Caribe en hombres y de Asia en mujeres.
2. La proporción de derivaciones fue de 29,2% en españoles y de 29,1% en inmigrantes. En hombres fue de 24,8% en autóctonos y de 21,6% en inmigrantes. En mujeres, fue de 32,9% en autóctonas y 35,2% en inmigrantes.
3. Tras ajustar por variables sociodemográficas, de morbilidad, de utilización de servicios sanitarios, de características y capacidad organizativa del sistema sanitario y nivel económico del área de residencia, se observa que los inmigrantes de Países Occidentales y de América Central y Caribe muestran una frecuencia de derivación al médico especialista igual que los españoles.
4. Las patologías por las que más se derivan al especialista a los pacientes que acuden a AP son, en primer lugar, la HTA (tanto en hombres como en mujeres) y, en segundo lugar, trastorno del metabolismo lipídico en hombres y la ansiedad en las mujeres.
5. Los inmigrantes de América del Sur muestran una mayor frecuencia de derivación al médico especialista que los españoles. Esta mayor frecuencia se observa para hombres y mujeres de América del Sur para todas las patologías estudiadas.
6. Los inmigrantes de Asia presentan una menor frecuencia de derivación al médico especialista que los españoles. Esta menor frecuencia se observa para todas las patologías estudiadas.
7. Las diferencias observadas en la frecuencia de derivación al médico especialista pueden ser debidas a un patrón diferente de comportamiento en la derivación por parte de los médicos de AP, dependiendo del lugar de procedencia de los inmigrantes.
8. No pueden descartarse otras posibles explicaciones a estos hallazgos, como la influencia del idioma.

BIBLIOGRAFÍA

1. Gamez-Gamez E, Galindo JP, Cañada JL, Coll J, Diaz M, Hernandez-Gonzalez E. La atención al inmigrante: del aluvión a la solución razonable. Documentos Sociedad Española de Medicina Familiar y comunitaria (semFYC) 2002.
2. INE. Padrón municipal . [consultado 12 de mayo de 2011]. Disponible en: <http://www.ine.es/prensa/np648.pdf>.
3. Moreno-Fuentes FJ, Bruquetas-Callejo M. Inmigración y Estado de Bienestar en España. Colección Estudios Sociales Obra Social "la Caixa" 2011;31.
4. Naciones Unidas. Migración internacional y desarrollo. [consultado 12 de mayo de 2011]. Disponible en: [http://www.un.org/esa/population/migration/hld/Text/Report%20of%20the%20SG%20\(June%2006\)_Spanish.pdf](http://www.un.org/esa/population/migration/hld/Text/Report%20of%20the%20SG%20(June%2006)_Spanish.pdf).
5. EUROSTAT. [consultado 20 de mayo de 2011]. Disponible en: <http://epp.eurostat.ec.europa.eu/portal/page/portal/eurostat/home/>.
6. INE. Padrón Municipal de habitantes 2007. Población extranjera por sexo, país de nacionalidad y edad (hasta 85 y más). [consultado 1 de julio de 2011]. Disponible en: <http://www.ine.es/jaxi/menu.do?type=pcaxis&path=/t20/e245&file=inebase&L=0>.
7. INE. Padrón Municipal de habitantes 2007. Población por nacionalidad, comunidades y provincias, sexo y edad (hasta 85 y más). [consultado 1 de julio de 2011]. Disponible en: <http://www.ine.es/jaxi/tabla.do?path=/t20/e245/p04/a2007/10/&file=0ccaa006.px&type=pcaxis&L=0>.
8. INE. Encuesta nacional de inmigrantes 2007. [consultado 7 de julio de 2011]. Disponible en: www.ine.es.
9. Sanz B, Torres AM, Schumacher R. [Sociodemographic characteristics and use of health services by the immigrant population residing in a district of the Community of Madrid]. Aten Primaria 2000 Sep 30;26(5):314-8.
10. Berra S, Elorza-Ricart JM, Bartomeu N, Hausmann N, Serra-Sutton V, Rajmil L. Necessitats en salut i utilització dels serveis sanitaris en la població immigrant a Catalunya. Revisió exhaustiva de la literatura científica. Barcelona. Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques CatSalut Departament de Sanitat i Seguretat Social Generalitat de Catalunya 2004.
11. Regidor E, Sanz B, Pascual C, Lostao L, Sanchez E, Diaz Olalla JM. [Health services utilization by the immigrant population in Spain]. Gac Sanit 2009 Dec;23 Suppl 1:4-11.

12. Ramasco M, Palanca I. Sistema sanitario ante la diversidad sociocultural en la ciudad de Madrid. *Anuario de la convivencia intercultural Ciudad de Madrid* 2006;377-85.
13. Regidor E, Diaz Olalla JM, Lostao L. Diferencias en la utilización de servicios sanitarios entre la población inmigrante y la población española. Madrid: Fundación de Ciencias de la Salud ISBN: 84-96277-19-4 2008.
14. Garcia-Gomez P, Oliva J. [Health-related quality of life of working-age immigrant population]. *Gac Sanit* 2009 Dec;23 Suppl 1:38-46.
15. Jansa JM. [Immigration of foreigners into Spain. Public health considerations]. *Rev Esp Salud Publica* 1998 May;72(3):165-8.
16. Fuertes C, Martin Laso MA. [The immigrant in primary care consultations]. *An Sist Sanit Navar* 2006;29 Suppl 1:9-25.
17. Tizón J, et al. La migración como factor de riesgo para la salud (I). *Gac Sanit* 1986;5(28):149-55.
18. Berra S, Elorza-Ricart JM. Salud y uso de los servicios sanitarios en población inmigrante y autóctona de España. Colección: Informes, estudios e investigación / Ministerio de Ciencia e Innovación / Informes de Evaluación de Tecnologías Sanitarias; AATRM 2007/08 Barcelona: Agència d'Avaluació de Tecnologia i Recerca Mèdiques de Catalunya 2009.
19. Aerny Perreten N, Ramasco Gutierrez M, Cruz Macein JL, odriguez Rieiro C, arabato Gonzalez S, odriguez Laso A. [Health and its determinants in the immigrant population of the region of Madrid]. *Gac Sanit* 2010 Mar;24(2):136-44.
20. Esteva M, Cabrera S, Remartinez D, Diaz A, March S. [Perception of difficulties in family medicine in the delivery of health to economic immigrants]. *Aten Primaria* 2006 Feb 28;37(3):154-9.
21. Glaesmer H, Wittig U, Braehler E, Martin A, Mewes R, Rief W. Health care utilization among first and second generation immigrants and native-born Germans: a population-based study in Germany. *Int J Public Health* 2011 Oct;56(5):541-8.
22. Lucas JW, Barr-Anderson DJ, Kington RS. Health status, health insurance, and health care utilization patterns of immigrant Black men. *Am J Public Health* 2003 Oct;93(10):1740-7.
23. Setia MS, Quesnel-Vallee A, Abrahamowicz M, Tousignant P, Lynch J. Access to health-care in Canadian immigrants: a longitudinal study of the National Population Health Survey. *Health Soc Care Community* 2011 Jan;19(1):70-9.
24. Livingston G, Leavey G, Kitchen G, Manela M, Sembhi S, Katona C. Accessibility of health and social services to immigrant elders: the Islington Study. *Br J Psychiatry* 2002 Apr;180:369-73.

25. Quan H, Fong A, De Coster C, Wang J, Musto R, Noseworthy TW, et al. Variation in health services utilization among ethnic populations. *CMAJ* 2006 Mar 14;174(6):787-91.
26. Laroche M. Health status and health services utilization of Canada's immigrant and non-immigrant populations. *Can Public Policy* 2000;26(1):51-73.
27. Lum TY, Vanderaa JP. Health disparities among immigrant and non-immigrant elders: the association of acculturation and education. *J Immigr Minor Health* 2010 Oct;12(5):743-53.
28. Prus SG, Tfaily R, Lin Z. Comparing racial and immigrant health status and health care access in later life in Canada and the United States. *Can J Aging* 2010 Sep;29(3):383-95.
29. Newbold KB. Health care use and the Canadian immigrant population. *Int J Health Serv* 2009;39(3):545-65.
30. Peters J, Parry GD, Van CP, Moore J, Cooper CL, Walters SJ. Health and use of health services: a comparison between Gypsies and Travellers and other ethnic groups. *Ethn Health* 2009 Aug;14(4):359-77.
31. Hargreaves S, Friedland JS, Gothard P, Saxena S, Millington H, Eliahoo J, et al. Impact on and use of health services by international migrants: questionnaire survey of inner city London A&E attenders. *BMC Health Serv Res* 2006;6:153.
32. Lasser KE, Himmelstein DU, Woolhandler S. Access to care, health status, and health disparities in the United States and Canada: results of a cross-national population-based survey. *Am J Public Health* 2006 Jul;96(7):1300-7.
33. Newbold B. Health status and health care of immigrants in Canada: a longitudinal analysis. *J Health Serv Res Policy* 2005 Apr;10(2):77-83.
34. Stronks K, Ravelli AC, Reijneveld SA. Immigrants in the Netherlands: equal access for equal needs? *J Epidemiol Community Health* 2001 Oct;55(10):701-7.
35. Hjern A, Haglund B, Persson G, Rosen M. Is there equity in access to health services for ethnic minorities in Sweden? *Eur J Public Health* 2001 Jun;11(2):147-52.
36. Hargraves JL, Cunningham PJ, Hughes RG. Racial and ethnic differences in access to medical care in managed care plans. *Health Serv Res* 2001 Oct;36(5):853-68.
37. Reijneveld SA. Reported health, lifestyles, and use of health care of first generation immigrants in The Netherlands: do socioeconomic factors explain their adverse position? *J Epidemiol Community Health* 1998 May;52(5):298-304.
38. Leclere FB, Jensen L, Biddlecom AE. Health care utilization, family context, and adaptation among immigrants to the United States. *J Health Soc Behav* 1994 Dec;35(4):370-84.

39. Burt CW, Schappert SM. Ambulatory care visits to physician offices, hospital outpatient departments, and emergency departments: United States, 1999--2000. *Vital Health Stat* 13 2004 Sep;(157):1-70.
40. Ley Orgánica 4/2000. [consultado 5 de junio de 2012]. Disponible en: <http://www.boe.es/boe/dias/2000/01/12/pdfs/A01139-01150.pdf>.
41. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales. Plan Estratégico de ciudadanía e integración 2007-2010. [consultado 5 de junio de 2012]. Disponible en: http://extranjeros.empleo.gob.es/es/integracionretorno/Plan_estrategico/pdf/PEC IDEF180407.pdf.
42. Ministerio de Trabajo e Inmigración. Plan Estratégico de ciudadanía e integración 2011-2014. [consultado 5 de junio de 2012]. Disponible en: http://extranjeros.empleo.gob.es/es/integracionretorno/Plan_estrategico2011/pdf/PECI-2011-2014.pdf.
43. Real Decreto-ley 16/2012, de 20 de abril. [consultado 5 de junio de 2012]. Disponible en: <http://www.boe.es/boe/dias/2012/04/24/pdfs/BOE-A-2012-5403.pdf>.
44. Lopez NA, Ramos Parreno JM. [Health services utilization by the immigrant and native-born populations in the autonomous region of Murcia (Spain)]. *Gac Sanit* 2009 Dec;23 Suppl 1:12-8.
45. Diaz Olalla JM. ¿Podrá la población inmigrante superar el impacto de nuestro nivel de salud? *Aten Primaria* 2005;36(Supl 1):38-9.
46. Valderas JM, Mendivil J, Parada A, Losada-Yanez M, Alonso J. [Development of a geographic filter for PubMed to identify studies performed in Spain]. *Rev Esp Cardiol* 2006 Dec;59(12):1244-51.
47. Jimenez-Rubio D, Hernandez-Quevedo C. Inequalities in the use of health services between immigrants and the native population in Spain: what is driving the differences? *Eur J Health Econ* 2011 Feb;12(1):17-28.
48. Soler-Gonzalez J, Serna AC, Rue MM, Bosch GA, Ruiz Magaz MC, Gervilla CJ. [Use of primary care resources by immigrants and the autochthonous persons who contact the care services in the city of Lleida, Spain]. *Aten Primaria* 2008 May;40(5):225-31.
49. Sanz B, Regidor E, Galindo S, Pascual C, Lostao L, Diaz JM, et al. Pattern of health services use by immigrants from different regions of the world residing in Spain. *Int J Public Health* 2011 Oct;56(5):567-76.
50. Munoz-de BR, Anton Perez JJ. [Use of public health services by Latin American immigrants in Spain]. *Salud Publica Mex* 2010 Jul;52(4):357-63.
51. Hernandez-Quevedo C, Jimenez-Rubio D. A comparison of the health status and health care utilization patterns between foreigners and the national population in Spain: new evidence from the Spanish National Health Survey. *Soc Sci Med* 2009 Aug;69(3):370-8.

52. Carrasco-Garrido P, De Miguel AG, Barrera VH, Jimenez-Garcia R. Health profiles, lifestyles and use of health resources by the immigrant population resident in Spain. *Eur J Public Health* 2007 Oct;17(5):503-7.
53. Garcia OL, Gervas CJ, Otero A, Perez FM. [The referral system: a study on relations between general practitioners and specialists]. *Rev Sanid Hig Publica (Madr)* 1994 Mar;68(2):267-78.
54. Fleming DM. The european study of referrals from primary to secondary care. Birmingham Research Unit, Royal College of General Practitioners, United Kingdom 1992.
55. Llobera CJ. [The referral of patients from primary to specialized care]. *Gac Sanit* 1988 Nov;2(9):271-5.
56. Gómez-Calcerrada Berrocal D PFD MCP. Exploraciones y derivaciones en un centro de salud: estudio de los factores asociados. *Aten Primaria* 1996;17:353-7.
57. Garcia-Testal A, Sancho BF, Julve PR, Puche PE, Rabanaque MG. [Study of referrals from primary care to mental health: What coincidence does exist between the reasons for the referral and the diagnosis of the specialist]. *Aten Primaria* 1998 Sep 15;22(4):233-8.
58. Garcia Olmos LM. La investigación sobre demanda derivada. *SEMERGEN* 2005;31(8):345-6.
59. Alberdi-Ordiozola JC, Saenz-Bajo N. [Factors affecting primary care referrals to specialised care in the community of Madrid]. *Aten Primaria* 2006 Mar 31;37(5):253-7.
60. Blumberg MS. Inter-area variations in age-adjusted health status. *Med Care* 1987 Apr;25(4):340-53.
61. Geitona M, Zavras D, Kyriopoulos J. Determinants of healthcare utilization in Greece: implications for decision-making. *Eur J Gen Pract* 2007;13(3):144-50.
62. Miralles A, Díez E. Análisis de la demanda asistencial de la población inmigrante en la atención neurológica ambulatoria. *Neurología* 2008;23(6):361-6.
63. Gervas J, Garcia Olmos LM, Simo J, Peiro S. [Paradoxes in referral from primary to specialist care]. *Aten Primaria* 2008 May;40(5):253-5.
64. Llosada J, Vallverdú I, Miró M, Pijem C, Guarga A. Acceso y uso de los servicios sanitarios por parte de los pacientes inmigrantes: la voz de los profesionales. *Aten Primaria* 2012;44(2):82-8.
65. Axen E, Lindstrom M. Ethnic differences in self-reported lack of access to a regular doctor: a population-based study. *Ethn Health* 2002 Aug;7(3):195-207.

66. García-Gómez P. Salud y utilización de recursos sanitarios: un análisis de las diferencias y similitudes entre población inmigrante y autóctona. *Presupuesto y Gasto Público* 2007;49:67-85.
67. Rodriguez AE, Lanborena EN, Pereda RC, Rodriguez RA. [Impact in the utilisation of the health services of socio-demographic variables, life-style and self-rated health by immigrant groups living in the Basque Country, Spain]. *Rev Esp Salud Publica* 2008 Mar;82(2):209-20.
68. Rodriguez Alcala FJ, Chacon FJ, Esteban TM, Valles FN, Lopez de CF, Sanchez RA. [Reasons for consultation between primary care and the second level]. *Aten Primaria* 2005 Jul;36(3):137-43.
69. de Prado PL, Garcia OL, Rodriguez SF, Otero PA. [Evaluation of referrals in primary care]. *Aten Primaria* 2005 Feb 28;35(3):146-51.
70. Prieto AL. [Analysis of second-level referrals from an urban health centre]. *Aten Primaria* 2004 May 31;33(9):521-2.
71. Martinez AM, Tejedor ED. [Analysis of neurological assistance demand in immigrant population]. *Neurologia* 2008 Jul;23(6):361-6.
72. Lanting LC, Bootsma AH, Lamberts SW, Mackenbach JP, Joung IM. Ethnic differences in internal medicine referrals and diagnosis in the Netherlands. *BMC Public Health* 2008;8:287.

SIGLAS Y ABREVIATURAS

AP: Atención Primaria.

CIAP: Clasificación Internacional de la AP.

CIE: Clasificación Internacional de Enfermedades

CM: Comunidad de Madrid.

EEE: Espacio Económico Europeo

EFTA: Asociación Europea de Libre Comercio

EPOC: Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica

HTA: Hipertensión arterial

IC 95%: Intervalo de Confianza al 95%

IECM: Instituto de Estadística de la Comunidad de Madrid

INE: Instituto Nacional de Estadística

IRR: Incidence Rate Ratio. Razón de tasas de incidencia

IT: Incapacidad temporal

OR: Odds Ratio.

Patología ORL: Patología otorrinolaringológica

SNS: Sistema Nacional de Salud

UE: Unión Europea

ZBS: Zona Básica de Salud

DEFINICIONES

Crecimiento natural: Diferencia entre los nacidos vivos y los fallecidos.

Crecimiento total: Suma del crecimiento natural y el saldo migratorio.

IRR: Incidence Rate Ratio. Se define como la proporción o razón de las tasas de incidencia de un grupo de expuestos a riesgo sobre los no expuestos a riesgo. La tasa de incidencia corresponde al número de eventos (o enfermos en este caso) dividido por el número de la población que está expuesta al riesgo [Silman and Macfarlane, 2002]. También se puede crear una tasa de incidencia de cuya población no está expuesta al riesgo. Luego, dividiendo la tasa de incidencia del grupo expuesto, por la tasa de incidencia del grupo no expuesto da la razón de tasa de incidencias [Stata, 2008].

OR: Odds Ratio (Razón de odds). Se trata de una medida de asociación básica que cuantifica la dependencia entre una variable independiente y otra dependiente. Una razón de odds de 1 significa que el número de veces que un acontecimiento ocurre en una categoría de una variable en relación al número de veces que el acontecimiento ocurre en otra categoría de esa variable que se toma como referencia es 1:1. O lo que es lo mismo, que el acontecimiento aparecerá igual número de veces en una categoría que en otra. En cambio un odds ratio de 1,8 (1,8:1) indica que el acontecimiento aparece 1,8 veces más en una categoría que en la otra que se toma como referencia.

Saldo migratorio: Diferencia entre número de personas que entran y las que salen de un país durante el año.

Tasa bruta crecimiento natural: es la relación entre el crecimiento natural durante el año y la población media de ese año, el valor se expresa por cada 1 000 habitantes.

Tasa bruta crecimiento total: es la relación entre el crecimiento total durante el año y la población media de ese año, el valor se expresa por cada 1 000 habitantes.

Tasa bruta natalidad: es la relación entre el número de nacimientos durante el año y la población media de ese año, el valor se expresa por cada 1 000 habitantes.

Tasa bruta migración: es la relación entre el saldo migratorio durante el año y la población media de ese año, el valor se expresa por cada 1 000 habitantes.

Tasa bruta mortalidad: cociente entre el número de muertes durante el año y la población media de ese año, el valor se expresa por cada 1000 habitantes.

ANEXOS

ANEXO I: Variables del Sistema de Información OMI-AP

1. PACIENTE

- Fecha de nacimiento
- Sexo
- País de nacimiento
- Tipo de Usuario (activo/pensionista)

2. INCAPACIDAD TEMPORAL (IT) POR PACIENTE

- **Motivos de las IT/s en 2006.** Se crearon cinco variables, una por cada uno de los motivos de IT que se recogen en el OMI: enfermedad común, accidente no laboral, accidente laboral, enfermedad profesional y periodo observación enfermedad profesional.
- **Tiempo total en días de IT en 2006.** Para su cálculo se tuvieron en cuenta el total de días baja durante 2006 independientemente que hubiera sido dado de baja antes de 2006 o continuara de baja en 2007.

3. EQUIPO DE AP

- **Equipo de AP**
- **Presión asistencial media de medicina de familia y enfermería del equipo de AP al que está adscrito el paciente en 2006** (calculada con días trabajados)
- **Porcentaje de pacientes con edad mayor o igual a 65 años del equipo de AP**, a 31 de diciembre de 2006.
- **Localidad del equipo de AP**
- **Tipo de equipo de AP:** Rural o Urbano
- **Turno del equipo de AP:** Mañana, Tarde, Mañana y Tarde

4. CONSULTAS (ACUDIDAS) POR PACIENTE

- Total de consultas concertadas al médico en centro en 2006
- Total de consultas concertadas al médico en domicilio en 2006
- Total de consultas concertadas al médico en centro en 2007
- Total de consultas concertadas al médico en domicilio en 2007
- Total de consultas concertadas a enfermería en centro en 2006
- Total de consultas concertadas a enfermería en domicilio en 2006
- Total de consultas concertadas a enfermería en centro en 2007
- Total de consultas concertadas a enfermería en domicilio en 2007
- Total de consultas a demanda al médico en centro en 2006
- Total de consultas a demanda al médico en domicilio en 2006
- Total de consultas a demanda al médico en centro en 2007
- Total de consultas a demanda al médico en domicilio en 2007
- Total de consultas a demanda a enfermería en centro en 2006
- Total de consultas a demanda a enfermería en domicilio en 2006
- Total de consultas a demanda a enfermería en centro en 2007
- Total de consultas a demanda a enfermería en domicilio en 2007

5. ANTECEDENTES MÉDICOS PERSONALES ACTIVOS (CIAP-2*)

registrados en OMI-AP durante el año 2006. La respuesta a los antecedentes médicos es dicotómica (Sí/No).

- Cáncer
- Problemas inespecíficos
- Anemias
- VIH, SIDA
- Enfermedad ulcerosa
- Otra Patología digestiva
- Patología oftalmológica
- Patología ORL
- Insuficiencia cardiaca
- Arritmias

- Cardiopatía isquémica
- HTA
- Accidente cerebrovascular
- Ateroesclerosis periférica
- Embolismo pulmonar
- Flebitis, tromboflebitis e insuficiencia venosa periférica
- Artrosis
- Osteoporosis
- Otra patología osteoarticular
- Cefalea
- Vértigo/mareo
- Neuropatía periférica
- Ansiedad
- Depresión
- Esquizofrenia
- Conducta Senil/trastorno de la memoria/demencia
- EPOC
- Asma
- Rinitis alérgica
- Otra patología respiratoria
- Patología de piel y faneras
- Diabetes
- Obesidad
- Trastorno metabolismo lipídico
- Patología aparato urinario
- Embarazo, parto, puerperio
- Patología mamaria y ginecológica
- Patología genital masculina
- Problemas sociales

6. DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA ACTIVOS registrados en OMI-AP durante el año 2006.

7. DATOS GENERALES DEL PACIENTE: Último dato general del paciente registrado en OMI-AP hasta el 31 de diciembre de 2006.

- Tabaco (dicotómica; Sí/No)
- Número de cigarrillos día
- TAS: tensión arterial sistólica
- TAD: tensión arterial diastólica
- Talla
- Peso
- Colesterol total
- HDL: lipoproteínas de alta densidad
- LDL: lipoproteínas de baja densidad
- Glucemia basal venosa
- Vacuna Gripe en 2006 (dicotómica; Sí/No)
- Vacuna Neumococo en 2006 (dicotómica; Sí/No)
- Ferritina
- HbA1c: hemoglobina glucosilada
- INR: Relación Normalizada Internacional

8. PROTOCOLOS OMI ABIERTOS DEL PACIENTE EN LOS QUE HAYA ALGÚN REGISTRO durante el año 2006.

- Total de protocolos OMI distintos por paciente.

9. PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS POR PACIENTE registrados en OMI-AP durante el año 2006.

- **Total de subgrupos terapéuticos diferentes** (recetas impresas) **de la Clasificación ATC** (tercer nivel de la ATC. Por ejemplo; agentes antitrombóticos) de todo el periodo de estudio (2006).

- **Códigos de cada uno de los subgrupos terapéuticos diferentes** (recetas impresas) del último trimestre de 2006.

10. SOLICITUD DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS Y CITAS TRAMITADAS (DADAS) PARA OTROS ESPECIALISTAS MEDIANTE TELECITA EN 2006.

- N° Analíticas
- N° Radiologías
- Citas tramitadas (dadas) a otros especialistas.
 - Total de derivaciones a cardiología
 - Total de derivaciones a cirugía
 - Total de derivaciones a dermatología
 - Total de derivaciones a digestivo
 - Total de derivaciones a endocrinología
 - Total de derivaciones a neumología
 - Total de derivaciones a neurología
 - Total de derivaciones a oftalmología
 - Total de derivaciones a otorrinolaringología
 - Total de derivaciones a psiquiatría
 - Total de derivaciones a rehabilitación
 - Total de derivaciones a reumatología
 - Total de derivaciones a traumatología
 - Total de derivaciones a urología
 - Total de derivaciones a ginecología
 - Total de derivaciones a tocología

11. CIRCUITO DE RECETAS DE PACIENTES CRÓNICOS durante el año 2006.

- Lotes generados al paciente. Variable dicotómica (Sí/No)
- N° de lotes generados/paciente por la Unidad Administrativa
- N° de lotes generados/paciente por los profesionales sanitarios

* **CIAP.** Clasificación Internacional de la AP primera edición. Autor: Comité Internacional de Clasificación de la WONCA. Recoge los motivos (o razones) de consulta, los problemas de salud y el proceso de atención. Es un tipo de clasificación de terminología médica de ámbito Internacional:

A. Problemas Generales e Inespecíficos

- A01 Dolor generalizado/múltiple
- A02 Escalofríos
- A03 Fiebre
- A04 Astenia/cansancio/debilidad general
- A05 Sensación de enfermedad/de estar enfermo
- A06 Desmayo/síncope
- A07 Coma
- A08 Inflamación
- A09 Problemas de sudoración
- A10 Sangrado/hemorragia NE (=No Especificado de otra forma)
- A11 Dolor torácico NE
- A13 Preocupación/Miedo al tratamiento
- A16 Lactante irritable/nervioso
- A18 Preocupación sobre la apariencia
- A20 Solicitud/discusión acerca de la eutanasia
- A21 Factor de riesgo para cáncer NE
- A23 Factor de riesgo NE
- A25 Miedo a la muerte/a la agonía
- A26 Miedo al cáncer NE
- A27 Miedo a otra enfermedad NE
- A28 Incapacidad/minusvalía NE
- A29 Otros signos/síntomas generales
- A70 Tuberculosis
- A71 Sarampión
- A72 Varicela
- A73 Paludismo/malaria
- A74 Rubéola
- A75 Mononucleosis infecciosa
- A76 Otras enfermedades virales con exantema
- A77 Otras enfermedades virales NE
- A78 Otras enfermedades infecciosas NE
- A79 Cáncer/neoplasia maligna NE
- A80 Traumatismo/lesión NE
- A81 Traumatismos/lesiones múltiples
- A82 Efectos secundarios tardíos de traumatismos
- A84 Intoxicaciones/envenenamientos/sobredosificación por medicamentos
- A85 Efecto adverso por medicamento a su dosis correcta
- A86 Efectos tóxicos de sustancias no medicamentosas
- A87 Complicación de tratamiento médico
- A88 Efectos adversos de factores físicos
- A89 Efectos adversos de prótesis/dispositivos
- A90 Anomalías congénitas múltiples NE
- A91 Resultados anormales de pruebas NE
- A92 Alergia/reacciones alérgicas NE
- A93 Recién nacidos prematuros/inmaduros

- A94 Otra morbilidad perinatal
- A95 Mortalidad perinatal
- A96 Fallecimiento/muerte
- A97 Sin enfermedad
- A98 Medicina preventiva/promoción de la salud
- A99 Otras enfermedades generales NE

B. Sangre, Órganos Hematopoyéticos y Sistema Inmunitario (linfáticos, bazo y médula ósea)

- B02 Adenopatía/dolor en ganglio linfático
- B04 Signos/síntomas de la sangre/órganos hematopoyéticos
- B25 Miedo al SIDA
- B26 Miedo al cáncer de sangre/órganos hematopoyéticos/linfáticos
- B27 Miedo a otras enfermedades de la sangre/órganos hematopoyéticos/linfáticos
- B28 Incapacidad/minusvalía por enfermedad de la sangre/órganos hematopoyéticos/linfáticos
- B29 Otros signos/síntomas de enfermedad de la sangre/órganos hematopoyéticos/linfáticos/inmunológicos
- B70 Linfadenitis aguda
- B71 Linfadenitis crónica/inespecífica
- B72 Enfermedad de Hodgkin/linfomas
- B73 Leucemia
- B74 Otras neoplasias malignas hematológicas
- B75 Neoplasias hematológicas benignas/inespecíficas
- B76 Rotura traumática de bazo
- B77 Otros traumatismos de órganos hematopoyéticos/linfáticos/bazo
- B78 Anemias hemolíticas hereditarias
- B79 Otras anomalías congénitas de la sangre/órganos hematopoyéticos/linfáticos
- B80 Anemia ferropénica
- B81 Anemia perniciosa/por deficiencia de folatos
- B82 Otras anemias/inespecíficas
- B83 Púrpura/alteraciones de la coagulación
- B84 Leucocitos anormales
- B87 Esplenomegalia
- B90 Infección por VIH, SIDA
- B99 Otras enfermedades hematológicas/linfáticas/inmunológicas

D. Aparato Digestivo

- D01 Dolor abdominal generalizado/retortijones
- D02 Dolor de estómago/epigástrico
- D03 Pirosis
- D04 Dolor rectal/anal
- D05 Prurito perianal
- D06 Otros dolores abdominales localizados
- D07 Dispepsia/indigestión
- D08 Flatulencia/aerofagia/dolor por gases
- D09 Náusea
- D10 Vómito
- D11 Diarrea
- D12 Estreñimiento
- D13 Ictericia
- D14 Hematemesis/vómito de sangre
- D15 Melena
- D16 Rectorragia/hemorragia rectal

D17 Incontinencia fecal
D18 Cambio en las heces/en el ritmo intestinal
D19 Signos/síntomas de dientes y encías
D20 Signos/síntomas de boca, lengua y labios
D21 Problemas de la deglución
D23 Hepatomegalia
D24 Masa abdominal NE
D25 Distensión abdominal
D26 Miedo al cáncer del aparato digestivo
D27 Miedo a otras enfermedades del aparato digestivo
D28 Incapacidad/minusvalía por enfermedad del aparato digestivo
D29 Otros signos/síntomas del aparato digestivo
D70 Infección gastrointestinal
D71 Parotiditis epidémica/paperas
D72 Hepatitis viral
D73 Infección intestinal inespecífica/posible
D74 Neoplasias malignas del estómago
D75 Neoplasias malignas de colon/recto
D76 Neoplasias malignas de páncreas
D77 Otras neoplasias malignas del aparato digestivo NE
D78 Neoplasias benignas/inespecíficas del aparato digestivo
D79 Cuerpo extraño en tracto digestivo
D80 Otras lesiones del aparato digestivo
D81 Anomalías congénitas del aparato digestivo
D82 Enfermedades de los dientes/encías
D83 Enfermedades de la boca/lengua/labios
D84 Enfermedades del esófago
D85 Úlcera duodenal
D86 Otras úlceras pépticas
D87 Alteraciones funcionales del estómago
D88 Apendicitis
D89 Hernia inguinal
D90 Hernia de hiato
D91 Otras hernias abdominales
D92 Enfermedad diverticular del intestino
D93 Síndrome de colon irritable
D94 Enteritis crónica/colitis ulcerosa
D95 Fisura anal/absceso perianal
D96 Oxiuros/áscaris/otros parásitos
D97 Enfermedades hepáticas NE
D98 Colecistitis/colelitiasis
D99 Otras enfermedades del aparato digestivo

F. Ojo y Anejos

F01 Dolor ocular
F02 Ojo rojo
F03 Secreción ocular
F04 Puntos flotantes/manchas
F05 Otros signos/síntomas visuales
F13 Sensaciones anormales en los ojos
F14 Movimientos anormales de los ojos
F15 Aspecto anormal de los ojos
F16 Signos/síntomas de los párpados
F17 Signos/síntomas en relación con gafas

F18 Signos/síntomas en relación con lentes de contacto
F27 Miedo a una enfermedad ocular
F28 Incapacidad/minusvalía de ojo y anejos
F29 Otros signos/síntomas oculares
F70 Conjuntivitis infecciosas
F71 Conjuntivitis alérgica
F72 Blefaritis/orzuelo/chalazión
F73 Otras infecciones/inflamaciones de los ojos
F74 Neoplasias de ojos/anejos
F75 Contusión/hemorragia de ojos/anejos
F76 Cuerpo extraño en el ojo
F79 Otras lesiones oculares
F80 Obstrucción del conducto lagrimal en el lactante
F81 Otras anomalías oculares congénitas
F82 Desprendimiento de retina
F83 Retinopatía
F84 Degeneración de la mácula
F85 Úlcera corneal
F86 Tracoma
F91 Alteraciones de la refracción
F92 Catarata
F93 Glaucoma
F94 Ceguera/reducción de la agudeza visual
F95 Estrabismo
F99 Otras enfermedades/problemas de salud de ojos/anejos

H. Aparato Auditivo

H01 Dolor de oído/oreja
H02 Signos/síntomas auditivos
H03 Zumbido/ tinnitus /acúfenos
H04 Secreción por el oído
H05 Sangre en/del oído
H13 Sensación de taponamiento
H15 Preocupación sobre la apariencia de las orejas
H27 Miedo a una enfermedad del oído
H28 Incapacidad/minusvalía del aparato auditivo
H29 Otros signos/síntomas del oído/oreja
H70 Otitis externa
H71 Otitis media/miringitis aguda
H72 Otitis media serosa
H73 Salpingitis de la trompa de Eustaquio
H74 Otitis media crónica
H75 Neoplasias del aparato auditivo
H76 Cuerpo extraño en el oído
H77 Perforación del tímpano
H78 Lesión superficial del oído/oreja
H79 Otras lesiones del aparato auditivo
H80 Anomalías congénitas del aparato auditivo
H81 Cera excesiva en el conducto auditivo
H82 Síndromes vertiginosos
H83 Otoesclerosis
H84 Presbiacusia
H85 Trauma acústico
H86 Sordera

H99 Otras enfermedades del aparato auditivo

K. Aparato Circulatorio

K01 Dolor cardíaco/atribuido al corazón
K02 Opresión/presión cardíaca
K03 Dolor cardiovascular NE
K04 Palpitaciones/percepción de los latidos cardíacos
K05 Otras irregularidades del ritmo cardíaco
K06 Venas ingurgitadas
K07 Tobillos hinchados/edematosos
K22 Factor de riesgo para enfermedad cardiovascular
K24 Miedo a un infarto de miocardio
K25 Miedo a la hipertensión
K27 Miedo a otras enfermedades cardiovasculares
K28 Incapacidad/minusvalía por enfermedad cardiovascular
K29 Otros signos/síntomas cardiovasculares
K70 Enfermedades infecciosas cardiovasculares
K71 Fiebre reumática/enfermedad reumática cardíaca
K72 Neoplasias cardiovasculares
K73 Anomalías congénitas cardiovasculares
K74 Isquemia cardíaca con angina
K75 Infarto agudo de miocardio
K76 Isquemia cardíaca sin angina
K77 Insuficiencia cardíaca
K78 Fibrilación auricular/aleteo auricular
K79 Taquicardia paroxística
K80 Arritmia cardíaca NE
K81 Soplos cardíacos/arteriales NE
K82 Enfermedad pulmonar cardíaca
K83 Enfermedad valvular cardíaca
K84 Otras enfermedades cardíacas
K85 Elevación de la presión arterial
K86 Hipertensión no complicada
K87 Hipertensión con afectación de órgano diana
K88 Hipotensión postural
K89 Isquemia cerebral transitoria
K90 Accidente cerebrovascular/ictus/apoplejía
K91 Enfermedad cerebrovascular
K92 Aterosclerosis/enfermedad arterial periférica
K93 Embolismo pulmonar
K94 Flebitis y tromboflebitis
K95 Venas varicosas en extremidades inferiores
K96 Hemorroides
K99 Otras enfermedades cardiovasculares

L. Aparato Locomotor

L01 Signos/síntomas del cuello
L02 Signos/síntomas de la espalda
L03 Signos/síntomas lumbares
L04 Signos/síntomas torácicos
L05 Signos/síntomas de flancos y axilas
L07 Signos/síntomas de la mandíbula
L08 Signos/síntomas del hombro

- L09 Signos/síntomas del brazo
- L10 Signos/síntomas del codo
- L11 Signos/síntomas de la muñeca
- L12 Signos/síntomas de la mano y sus dedos
- L13 Signos/síntomas de la cadera
- L14 Signos/síntomas del muslo y de la pierna
- L15 Signos/síntomas de la rodilla
- L16 Signos/síntomas del tobillo
- L17 Signos/síntomas del pie y sus dedos
- L18 Dolor muscular
- L19 Otros signos/síntomas musculares NE
- L20 Signos/síntomas articulares NE
- L26 Miedo al cáncer del aparato locomotor
- L27 Miedo a otras enfermedades del aparato locomotor
- L28 Incapacidad/minusvalía del aparato locomotor
- L29 Otros signos/síntomas del aparato locomotor
- L70 Infecciones del aparato locomotor
- L71 Neoplasias malignas del aparato locomotor
- L72 Fractura de cúbito/Fractura de radio
- L73 Fractura de tibia/Fractura de peroné
- L74 Fractura de carpo/Fractura de tarso/Fractura de huesos de la mano/Fractura de huesos del pie
- L75 Fractura de fémur
- L76 Otras fracturas
- L77 Esguinces y distensiones del tobillo
- L78 Esguinces y distensiones rodilla
- L79 Esguinces y distensiones NE
- L80 Luxación y subluxación
- L81 Otras lesiones del aparato locomotor NE
- L82 Anomalías congénitas del aparato locomotor
- L83 Síndromes del cuello
- L84 Síndromes lumbares/torácicos sin irradiación de dolor
- L85 Deformidades adquiridas de columna vertebral
- L86 Síndromas lumbares/torácicos con irradiación de dolor
- L87 Bursitis/tendinitis/sinovitis NE
- L88 Artritis reumatoide
- L89 Artrosis de cadera
- L90 Artrosis de rodilla
- L91 Otras artrosis
- L92 Síndromes del hombro
- L93 Codo de tenista o epicondilitis
- L94 Osteocondrosis
- L95 Osteoporosis
- L96 Lesión aguda interna de la rodilla
- L97 Neoplasias benignas/inespecíficas del aparato locomotor
- L98 Deformidades adquiridas de miembros
- L99 Otras enfermedades del aparato locomotor

N. Sistema Nervioso

- N01 Cefalea
- N03 Dolor en la cara
- N04 Síndrome de piernas inquietas
- N05 Hormigueo en manos y pies
- N06 Otras alteraciones de la sensibilidad

N07 Convulsiones/crisis convulsivas
N08 Movimientos involuntarios anormales
N16 Alteraciones del gusto y del olfato
N17 Vértigo/vahído
N18 Parálisis/debilidad
N19 Alteraciones del lenguaje
N26 Miedo al cáncer del sistema nervioso
N27 Miedo a otras enfermedades neurológicas
N28 Incapacidad/minusvalía neurológica
N29 Otros signos/síntomas neurológicos
N70 Poliomielitis
N71 Meningitis/encefalitis
N72 Tétanos
N73 Otras infecciones del sistema nervioso
N74 Neoplasias malignas del sistema nervioso
N75 Neoplasias benignas del sistema nervioso
N76 Neoplasias inespecíficas sistema nervioso
N79 Conmoción cerebral/concusión
N80 Otros traumatismos craneales
N81 Otras lesiones del sistema nervioso
N85 Anomalías congénitas del sistema nervioso
N86 Esclerosis múltiple
N87 Enfermedad de Parkinson/parkinsonismos
N88 Epilepsia
N89 Migraña
N90 Cefalea en racimos/*cluster*
N91 Parálisis facial/Parálisis de Bell
N92 Neuralgia del trigémino
N93 Síndrome del túnel carpiano
N94 Neuritis/neuropatías periféricas
N95 Cefalea tensional
N99 Otras enfermedades neurológicas

P. Problemas Psicológicos

P01 Sensación de ansiedad/tensión/nerviosismo
P02 Estrés agudo
P03 Sensación/sentimientos depresivos
P04 Sensación/sentimientos de irritabilidad/enojo
P05 Sentimientos/conducta senil
P06 Trastornos del sueño
P07 Disminución del deseo sexual
P08 Ausencia/pérdida de la satisfacción sexual
P09 Preocupación sobre las preferencias sexuales
P10 Tartamudeo, disfemia espasmódica, tics
P11 Problemas de la conducta alimentaria en niños
P12 Enuresis
P13 Encopresis
P15 Abuso crónico del alcohol
P16 Abuso agudo del alcohol
P17 Abuso del tabaco
P18 Abuso de fármacos
P19 Abuso de drogas
P20 Trastornos de la memoria
P22 Signos/síntomas del comportamiento del niño

P23 Signos/síntomas del comportamiento del adolescente
P24 Problemas específicos del aprendizaje
P25 Problemas de las etapas de la vida en adultos
P27 Miedo a una enfermedad mental
P28 Incapacidad/minusvalía mental
P29 Otros signos/síntomas psicológicos/mentales
P70 Demencia
P71 Otras psicosis orgánicas
P72 Esquizofrenia
P73 Psicosis afectivas
P74 Trastornos de la ansiedad/estado de ansiedad
P75 Trastornos de somatización/de conversión
P76 Depresión/trastornos depresivos
P77 Suicidio/intento de suicidio
P78 Neurastenia/*surmenage*
P79 Fobia/trastorno compulsivo
P80 Trastornos de la personalidad
P81 Trastornos hipercinéticos
P82 Estrés postraumático
P85 Retraso mental
P86 Anorexia nerviosa/bulimia
P98 Otras psicosis NE
P99 Otros problemas psicológicos/mentales

R. Aparato Respiratorio

R01 Dolor atribuido al aparato respiratorio
R02 Fatiga respiratoria/disnea
R03 Respiración jadeante/sibilante
R04 Otros problemas de la respiración
R05 Tos
R06 Epistaxis/hemorragia nasal
R07 Estornudos/congestión nasal
R08 Otros signos/síntomas nasales
R09 Signos/síntomas de los senos paranasales
R21 Signos/síntomas de la garganta/faringe/amígdalas
R23 Signos/síntomas de la voz
R24 Hemoptisis
R25 Expectorcación/flema anormales
R26 Miedo al cáncer del aparato respiratorio
R27 Miedo a otras enfermedades del aparato respiratorio
R28 Incapacidad/minusvalía del aparato respiratorio
R29 Otros signos/síntomas del aparato respiratorio
R71 Tos ferina
R72 Faringitis/amigdalitis estreptocócica
R73 Forúnculo/absceso de la nariz
R74 Infección respiratoria aguda del tracto superior
R75 Sinusitis aguda/crónica
R76 Amigdalitis aguda
R77 Laringitis/traqueítis aguda
R78 Bronquitis/bronquiolitis aguda
R79 Bronquitis crónica
R80 Gripe
R81 Neumonía
R82 Derrame pleural/pleuritis

R83 Otras infecciones respiratorias
R84 Neoplasias malignas de tráquea/bronquios/pulmón/pleura
R85 Otras neoplasias malignas del aparato respiratorio
R86 Neoplasias benignas del aparato respiratorio
R87 Cuerpo extraño en nariz/laringe/bronquios
R88 Otras lesiones del aparato respiratorio
R89 Anomalías congénitas del aparato respiratorio
R90 Hipertrofia/infección crónica de amígdalas/adenoides
R92 Neoplasias inespecíficas del aparato respiratorio
R95 Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)
R96 Asma
R97 Rinitis alérgica
R98 Síndrome de hiperventilación
R99 Otras enfermedades del aparato respiratorio

S. Piel y Faneras

S01 Dolor/sensibilidad anormal de la piel
S02 Prurito
S03 Verrugas
S04 Inflamación/masa localizada
S05 Inflamación/masas múltiples
S06 Eritema/*rash* localizado
S07 Eritema/*rash* generalizado
S08 Cambios en el color de la piel
S09 Dedo de la mano/del pie infectado
S10 Forúnculo/ántrax
S11 Infección dermatológica postraumática
S12 Picadura de insecto
S13 Mordedura humana/de animales
S14 Quemaduras/escaldaduras
S15 Cuerpo extraño en la piel
S16 Contusión/magulladura
S17 Abrasión/ampollas/arañazos
S18 Laceración/herida incisa
S19 Otras lesiones de la piel
S20 Callos/callosidades
S21 Signos/síntomas de la textura cutánea
S22 Signos/síntomas de las uñas
S23 Calvicie/caída del pelo
S24 Otros signos/síntomas pelo/cabellera
S26 Miedo al cáncer de piel
S27 Miedo a otras enfermedades de la piel
S28 Incapacidad/minusvalía de la piel/faneras
S29 Otros signos/síntomas de la piel y faneras
S70 Herpes zoster
S71 Herpes simple
S72 Sarna y otras ascaridiasis
S73 Pediculosis/otras infestaciones de la piel
S74 Dermatomicosis
S75 Candidiasis/moniliasis de la piel
S76 Otras infecciones de la piel
S77 Neoplasias malignas de la piel
S78 Lipoma
S79 Neoplasias benignas/inespecíficas de la piel

S80 Queratosis/quemadura solar
S81 Hemangioma/linfangioma
S82 Nevus/lunar
S84 Impétigo
S85 Quiste/fístula pilonidal
S86 Dermatitis seborreica
S87 Dermatitis/eccema atópico
S88 Dermatitis de contacto/alérgica
S89 Dermatitis del pañal
S90 Pitiriasis rosada
S91 Psoriasis
S92 Enfermedades de las glándulas sudoríparas
S93 Quiste sebáceo
S94 Uña encarnada
S95 Molluscum contagiosum
S96 Acné
S97 Úlcera crónica de la piel
S98 Urticaria
S99 Otras enfermedades de la piel

T. Aparato Endocrino, Metabolismo y Nutrición

T01 Sed excesiva
T02 Apetito excesivo
T03 Pérdida de apetito
T04 Problemas de alimentación en el lactante/niño
T05 Problemas de alimentación en el adulto
T07 Ganancia de peso
T08 Pérdida de peso
T10 Fallo/retraso del crecimiento
T11 Deshidratación
T26 Miedo al cáncer del aparato digestivo
T27 Miedo a otras enfermedades endocrinas/metabólicas
T28 Incapacidad/minusvalía del aparato endocrino/metabolismo/nutrición
T29 Otros signos/síntomas endocrinos/metabólicos/nutricionales
T70 Infecciones endocrinas
T71 Neoplasias malignas de tiroides
T72 Neoplasias benignas de tiroides
T73 Otras neoplasias endocrinas/inespecíficas
T78 Conducto/quiste tirogloso
T80 Anomalías congénitas endocrinas/metabólicas
T81 Bocio
T82 Obesidad
T83 Sobrepeso
T85 Hipertiroidismo/tirotoxicosis
T86 Hipotiroidismo/mixedema
T87 Hipoglucemia
T89 Diabetes insulino dependiente
T90 Diabetes no insulino dependiente
T91 Déficit vitamínico/nutricional
T92 Gota
T93 Trastornos metabolismo lipídico
T99 Otros problemas endocrinos/metabólicos/nutricionales

U. Aparato Urinario

U01 Disuria/micción dolorosa
U02 Micción imperiosa/frecuente
U04 Incontinencia urinaria
U05 Otros problemas de la micción
U06 Hematuria
U07 Otros signos/síntomas de la orina
U08 Retención urinaria
U13 Otros signos/síntomas de la vejiga urinaria
U14 Signos/síntomas del riñón
U26 Miedo al cáncer del aparato urinario
U27 Miedo a otras enfermedades del aparato urinario
U28 Incapacidad/minusvalía del aparato urinario
U29 Otros signos/síntomas del aparato urinario
U70 Pielitis/pielonefritis
U71 Cistitis/otras infecciones urinarias
U72 Uretritis
U75 Neoplasias malignas de riñón
U76 Neoplasias malignas de la vejiga urinaria
U77 Otras neoplasias malignas del aparato urinario
U78 Neoplasias benignas del aparato urinario
U79 Neoplasias NE del aparato urinario
U80 Lesiones del aparato urinario
U85 Anomalías congénitas del aparato urinario
U88 Nefrosis/glomerulonefritis
U90 Albuminuria/proteinuria ortostática
U95 Cálculos urinarios
U98 Análisis anormales de orina NE
U99 Otros problemas/enfermedades urinarias

W. Planificación Familiar, Embarazo, Parto y Puerperio

W01 Cuestiones acerca del embarazo
W02 Miedo a estar embarazada
W03 Hemorragia antes del parto
W05 Vómito/náusea del embarazo
W10 Contracepción postcoital
W11 Contracepción oral, en la mujer
W12 Contracepción intrauterina
W13 Esterilización/planificación familiar, en la mujer
W14 Otros métodos de contracepción, en la mujer
W15 Infertilidad femenina
W17 Hemorragia posparto
W18 Otros signos/síntomas del posparto
W19 Signos/síntomas de la mama/lactancia
W21 Preocupación sobre la apariencia en el embarazo
W27 Miedo a las complicaciones del embarazo
W28 Incapacidad/minusvalía por el embarazo/parto/puerperio
W29 Otros signos/síntomas del embarazo/parto/puerperio
W70 Infección/sepsis puerperal
W71 Otras enfermedades infecciosas en el embarazo/parto/puerperio
W72 Neoplasias malinas en conexión con el embarazo
W73 Neoplasias benignas/inespecíficas en conexión con el embarazo
W75 Lesiones que complican el embarazo

W76 Anomalías congénitas que complican el embarazo
W78 Embarazo
W79 Embarazo no deseado
W80 Embarazo ectópico
W81 Toxemia del embarazo
W82 Aborto espontáneo
W83 Aborto provocado
W84 Embarazo de alto riesgo
W85 Diabetes gestacional
W90 Parto normal/recién nacido vivo
W91 Parto normal/recién nacido muerto
W92 Parto complicado/recién nacido vivo
W93 Parto complicado/recién nacido muerto
W94 Mastitis puerperal
W95 Otros problemas/enfermedades mamarias en el embarazo/puerperio
W96 Otras complicaciones del puerperio
W99 Otros problemas/enfermedades del embarazo/parto

X. Aparato Genital Femenino y Mamas

X01 Dolor genital femenino
X02 Dolor menstrual
X03 Dolor intermenstrual
X04 Dolor en el coito, en la mujer
X05 Menstruación ausente/escasa
X06 Menstruación excesiva
X07 Menstruación irregular/frecuente
X08 Sangrado intermenstrual
X09 Signos/síntomas premenstruales
X10 Aplazamiento provocado de la menstruación
X11 Signos/síntomas menopáusicos
X12 Sangrado posmenopáusico
X13 Sangrado postcoital
X14 Secreción/flujo vaginal excesivo
X15 Otros signos/síntomas vaginales
X16 Otros signos/síntomas vulvares
X17 Otros signos/síntomas de la pelvis femenina
X18 Dolor mamario, en la mujer
X19 Masa/bulto mamario, en la mujer
X20 Signos/síntomas de los pezones, en la mujer
X21 Otros signos/síntomas mamarios, en la mujer
X22 Preocupación por la apariencia de las mamas, en la mujer
X23 Miedo a una enfermedad de transmisión sexual, en la mujer
X24 Miedo a una disfunción sexual, en la mujer
X25 Miedo al cáncer genital femenino
X26 Miedo al cáncer de mama, en la mujer
X27 Miedos a otras enfermedades genitales femeninas/de mama
X28 Incapacidad/minusvalía del aparato genital femenino/mamas
X29 Otros signos/síntomas del aparato genital femenino/mamas
X70 Sífilis, en la mujer
X71 Gonorrea, en la mujer
X72 Candidiasis genital, en la mujer
X73 Tricomonomiasis genital, en la mujer
X74 Enfermedad inflamatoria pélvica
X75 Neoplasias malignas de cuello de útero

X76 Neoplasias malignas de la mama, en la mujer
X77 Otras neoplasias genitales femeninas
X78 Fibromioma uterino
X79 Neoplasias benignas de mama, en la mujer
X80 Neoplasias benignas del aparato genital femenino
X81 Neoplasias genitales femeninas inespecíficas/otras
X82 Lesiones genitales femeninas
X83 Anomalías congénitas del aparato genital femenino
X84 Vaginitis/vulvitis NE
X85 Otros problemas del cuello de útero
X86 Citología cuello de útero anormal
X87 Prolapso uterovaginal
X88 Mastopatía fibroquística
X89 Síndrome de tensión premenstrual
X90 Herpes genital, en la mujer
X91 Condiloma acuminado, en la mujer
X92 Infección genital femenina por clamidias
X99 Otras enfermedades del aparato genital femenino/mamas

Y. Aparato Genital Masculino y Mamas

Y01 Dolor en el pene
Y02 Dolor en escroto/testículos
Y03 Secreción uretral, en el hombre
Y04 Otros signos/síntomas del pene
Y05 Otros signos/síntomas de escroto/testículos
Y06 Signos/síntomas prostáticos
Y07 Impotencia orgánica NE
Y08 Otros signos/síntomas de la función sexual masculina
Y10 Infertilidad masculina
Y13 Esterilización masculina
Y14 Otros métodos de planificación familiar masculina
Y16 Signos/síntomas mama, en el hombre
Y24 Miedo a una disfunción sexual, en el hombre
Y25 Miedo a una enfermedad de transmisión sexual, en el hombre
Y26 Miedo a un cáncer del aparato genital masculino
Y27 Miedo a otras enfermedades del aparato genital masculino
Y28 Incapacidad/minusvalía del aparato genital masculino
Y29 Otros signos/síntomas del aparato genital masculino
Y70 Sífilis, en el hombre
Y71 Gonorrea, en el hombre
Y72 Herpes genital, en el hombre
Y73 Prostatitis/vesiculitis seminal
Y74 Orquitis/epididimitis
Y75 Balanitis
Y76 Condiloma acuminado, en el hombre
Y77 Neoplasias malignas de próstata
Y78 Otras neoplasias malignas de mama/aparato genital masculino
Y79 Neoplasias benignas/inespecíficas de mama/aparato genital masculino
Y80 Lesiones del aparato genital masculino
Y81 Fimosis/prepucio excesivo
Y82 Hipospadias
Y83 Testículo no descendido
Y84 Otras anomalías congénitas del aparato genital masculino
Y85 Hipertrofia prostática benigna

Y86 Hidrocele

Y99 Otras enfermedades de la mama/aparato genital masculino

Z. Problemas Sociales

Z01 Pobreza/dificultades económicas

Z02 Problemas de alimentos y agua

Z03 Problemas de vivienda/vecindad

Z04 Problemas socioculturales

Z05 Problemas ocupacionales/del trabajo

Z06 Desempleo/paro

Z07 Problemas de educación/formación

Z08 Problemas con la seguridad social/sistema del bienestar

Z09 Problemas legales

Z10 Problemas con sistema sanitario

Z11 Problemas con el estar enfermo

Z12 Problemas de relación entre cónyuges

Z13 Problemas con la conducta del cónyuge

Z14 Problemas por enfermedad del cónyuge

Z15 Pérdida/muerte del cónyuge

Z16 Problemas de relación con los hijos

Z18 Problemas por enfermedad de los hijos

Z19 Pérdida/muerte de un hijo

Z20 Problemas en relación con los padres/otros familiares

Z21 Problemas con la conducta de los padres/otros familiares

Z22 Problemas por enfermedad de los padres/otros familiares

Z23 Pérdida/muerte de los padres/otros familiares

Z24 Problemas de relación con los amigos

Z25 Problemas derivados de la violencia/agresiones

Z27 Miedo a un problema social

Z28 Incapacidad/minusvalía social

Z29 Otros problemas sociales

ANEXO II: Variables del estudio

Tabla 2.1. Variables del estudio.

VARIABLES DEL PACIENTE	
Sociodemográficas	1. Edad 2. Sexo 3. Lugar de nacimiento
Morbilidad	1. Total de Enfermedades en 2006
Utilización de Servicios Sanitarios	1. Total de consultas al médico de AP (2006 y 2007) 2. Derivaciones al médico especialista en 2006
VARIABLES DEL EQUIPO DE AP	
Características y Capacidad Organizativa del Sistema Sanitario	1. Turno del equipo de AP 2. Presión asistencial media del médico de familia del equipo de AP al que está adscrito el paciente
Socioeconómica	1. Renta per cápita disponible territorializada de 2000 de la ZBS a la que pertenece el equipo de AP

ANEXO III: Distribución de la población inmigrante y autóctona

Tabla 3.1.a. Distribución de la población inmigrante de 25 a 64 años que acudió al centro de salud en 2006. Hombres

	Número de sujetos	Distribución porcentual
Países Occidentales	6238	9,9
Europa del Este	11372	18,1
África del Norte	8545	13,6
África Sub-sahariana	4936	7,9
América Central y Caribe	3267	5,2
América del Sur	25101	40,0
Asia	3322	5,3
Total	62781	100,0

Tabla 3.1.b. Distribución de la población inmigrante de 25 a 64 años que acudió al centro de salud en 2006. Mujeres

	Número de sujetos	Distribución porcentual
Países Occidentales	7453	9,6
Europa del Este	15292	19,6
África del Norte	6312	8,1
África Sub-sahariana	3717	4,8
América Central y Caribe	5842	7,5
América del Sur	36218	46,5
Asia	3070	3,9
Total	77904	100,0

Tabla 3.2.a. Características de los pacientes que acuden al centro según lugar de nacimiento. Hombres

	Número de sujetos	Edad		Total Enfermedades		Total Consultas al Médico de AP 2006			PAMED*	
		Media	DE	Media	DE	Media	DE	Mediana	Media	DE
España	315464	43,4	11,8	4,7	3,8	7,2	9,7	4,0	39,1	5,2
Países Occidentales	6238	38,9	8,5	3,5	2,9	7,6	10,5	4,0	37,9	5,6
Europa del Este	11372	36,6	8,7	2,5	2,3	6,1	8,5	3,0	41,0	4,9
África del Norte	8545	38,6	9,7	3,6	3,1	8,0	11,4	4,0	39,6	4,7
África Sub-sahariana	4936	36,3	8,0	3,2	2,7	6,6	8,7	4,0	40,8	5,2
América Central y Caribe	3267	40,2	10,0	3,3	2,8	7,7	10,1	4,0	38,0	5,5
América del Sur	25101	37,8	9,0	3,2	2,6	7,7	9,9	4,0	38,5	5,0
Asia	3322	39,3	9,7	2,8	2,5	7,2	9,6	4,0	37,0	5,0

*Presión asistencial media del médico de AP del equipo del AP al que está adscrito el paciente

Tabla 3.2.b. Características de los pacientes que acuden al centro según lugar de nacimiento. Mujeres

	Número de sujetos	Edad		Total Enfermedades		Total Consultas al Médico de AP 2006			PAMED*	
		Media	DE	Media	DE	Media	DE	Mediana	Media	DE
España	379252	43,7	11,7	5,9	4,0	9,0	11,3	5,0	39,0	5,2
Países Occidentales	7453	39,5	9,0	4,6	3,4	9,9	13,0	5,0	38,0	5,5
Europa del Este	15292	36,3	9,0	3,2	2,7	7,6	10,3	4,0	40,8	5,0
África del Norte	6312	40,2	10,3	5,2	3,6	12,2	14,9	7,0	39,4	4,9
África Sub-sahariana	3717	36,5	9,4	4,6	3,2	8,6	11,3	4,0	40,8	5,0
América Central y Caribe	5842	40,8	10,1	4,5	3,3	10,3	12,6	6,0	38,1	5,5
América del Sur	36218	38,2	9,4	4,4	3,1	11,0	13,2	6,0	38,3	5,1
Asia	3070	40,5	10,2	3,6	3,0	8,0	10,8	4,0	36,8	5,7

*Presión asistencial media del médico de AP del equipo del AP al que está adscrito el paciente

Tabla 3.3.a. Características organizativas y socioeconómicas del equipo de AP al que pertenecen los pacientes que acuden al centro según lugar de nacimiento. Hombres

	Número de sujetos	Porcentaje				
		Turno del equipo de AP		Renta		
		Mañana o tarde	Mañana y tarde	Baja	Intermedia	Alta/Muy Alta
España	315464	24,6	75,4	38,1	27,6	34,3
Países Occidentales	6238	13,3	86,7	25,9	24,5	49,6
Europa del Este	11372	23,1	76,9	37,3	31,4	31,2
África del Norte	8545	25,6	74,4	51,2	25,3	23,4
África Sub-sahariana	4936	24,8	75,2	51,3	25,9	22,8
América Central y Caribe	3267	13,8	86,2	30,5	20,9	48,6
América del Sur	25101	16,3	83,7	36,6	22,6	40,8
Asia	3322	9,8	90,2	23,8	34,2	42,0

Tabla 3.3.b. Características organizativas y socioeconómicas del equipo de AP al que pertenecen los pacientes que acuden al centro según lugar de nacimiento. Mujeres

	Número de sujetos	Porcentaje				
		Turno del equipo de AP		Renta		
		Mañana o tarde	Mañana y tarde	Baja	Intermedia	Alta/Muy Alta
España	379252	24,3	75,7	37,3	27,3	35,5
Países Occidentales	7453	13,7	86,3	26,5	24,7	48,9
Europa del Este	15292	22,2	77,8	36,2	30,0	33,8
África del Norte	6312	23,9	76,1	49,0	25,2	25,8
África Sub-sahariana	3717	26,0	74,0	52,0	27,3	20,7
América Central y Caribe	5842	15,4	84,6	31,0	21,9	47,1
América del Sur	36218	15,7	84,3	34,0	21,9	44,1
Asia	3070	11,9	88,1	26,4	21,5	52,1

ANEXO IV: Derivaciones al médico especialista según lugar de nacimiento, sexo y grupos de edad

Tabla 4.1.a. Número de sujetos que acuden al centro según lugar de nacimiento y porcentaje que son derivados según lugar de nacimiento y edad. Hombres

	Número de sujetos	Porcentaje				
		Total	Grupos de edad			
			25-34	35-44	45-54	55-64
España	315464	24,8	19,6	23,0	26,5	31,4
Países Occidentales	6238	22,6	19,2	23,2	25,2	30,0
Europa del Este	11372	18,4	17,0	18,2	22,4	21,6
África del Norte	8545	19,6	15,7	19,3	24,6	29,2
África Sub-sahariana	4936	19,8	17,3	22,1	20,4	29,7
América Central y Caribe	3267	23,2	19,2	21,5	28,0	31,8
América del Sur	25101	24,3	20,3	24,9	29,7	34,6
Asia	3322	16,2	12,2	15,4	20,6	26,4

Tabla 4.1.b. Número de sujetos que acuden al centro según lugar de nacimiento y porcentaje que son derivados según lugar de nacimiento y edad. Mujeres

	Número de sujetos	Porcentaje				
		Total	Grupos de edad			
			25-34	35-44	45-54	55-64
España	379252	25,7	19,4	22,1	28,6	34,2
Países Occidentales	7453	21,8	16,7	22,0	27,8	29,8
Europa del Este	15292	18,7	15,6	18,9	25,8	28,4
África del Norte	6312	22,8	17,1	21,7	28,0	33,6
África Sub-sahariana	3717	17,5	12,2	17,9	29,6	36,4
América Central y Caribe	5842	23,5	17,7	22,0	30,3	30,7
América del Sur	36218	24,3	19,7	24,2	31,1	34,7
Asia	3070	16,3	10,6	15,2	22,0	25,1

Tabla 4.2.a. Número de sujetos que acuden al centro según lugar de nacimiento y medias crudas de derivados según lugar de nacimiento y edad. Hombres

	Número de sujetos	Media				
		Cruda	Grupos de edad			
			25-34	35-44	45-54	55-64
España	315464	0,33	0,24	0,30	0,35	0,44
Países Occidentales	6238	0,31	0,24	0,32	0,35	0,45
Europa del Este	11372	0,23	0,21	0,22	0,30	0,31
África del Norte	8545	0,26	0,20	0,25	0,32	0,43
África Sub-sahariana	4936	0,26	0,21	0,29	0,27	0,45
América Central y Caribe	3267	0,30	0,24	0,29	0,38	0,42
América del Sur	25101	0,32	0,26	0,33	0,42	0,50
Asia	3322	0,21	0,15	0,20	0,29	0,35

Tabla 4.2.b. Número de sujetos que acuden al centro según lugar de nacimiento y medias crudas de derivados según lugar de nacimiento y edad. Mujeres

	Número de sujetos	Media				
		Cruda	Grupos de edad			
			25-34	35-44	45-54	55-64
España	379252	0,36	0,25	0,29	0,40	0,51
Países Occidentales	7453	0,30	0,22	0,30	0,42	0,46
Europa del Este	15292	0,24	0,20	0,24	0,35	0,40
África del Norte	6312	0,31	0,22	0,28	0,41	0,50
África Sub-sahariana	3717	0,23	0,15	0,23	0,39	0,51
América Central y Caribe	5842	0,33	0,22	0,30	0,43	0,49
América del Sur	36218	0,34	0,26	0,34	0,47	0,55
Asia	3070	0,22	0,14	0,19	0,28	0,39

ANEXO V: Derivaciones al médico especialista en función de los problemas de salud según lugar de nacimiento, sexo y grupos de edad

Tabla 5.1.a. Número de sujetos con Hipertensión arterial que acuden al centro según lugar de nacimiento y porcentaje que son derivados según lugar de nacimiento y edad.
Hombres

	Número de sujetos	Porcentaje				
		Total	Grupos de edad			
			25-34	35-44	45-54	55-64
España	72687	28,8	19,7	25,4	27,7	32,9
Países Occidentales	688	26,0	16,5	24,3	25,8	34,9
Europa del Este	923	25,7	28,3	25,2	25,3	23,8
África del Norte	694	28,8	19,1	27,2	29,9	35,3
África Sub-sahariana	554	26,4	28,0	23,1	26,2	33,8
América Central y Caribe	514	30,5	29,2	28,8	32,4	30,5
América del Sur	1676	30,1	23,7	25,9	32,6	37,0
Asia	357	22,2	5,9	13,7	23,1	27,4

Tabla 5.1.b. Número de sujetos con Hipertensión arterial que acuden al centro según lugar de nacimiento y porcentaje que son derivados según lugar de nacimiento y edad.
Mujeres

	Número de sujetos	Porcentaje				
		Total	Grupos de edad			
			25-34	35-44	45-54	55-64
España	78645	33,0	21,0	24,9	32,6	37,2
Países Occidentales	700	30,1	22,7	26,5	29,9	36,8
Europa del Este	1054	25,1	21,9	18,1	26,4	32,8
África del Norte	753	30,0	16,1	25,2	29,7	39,1
África Sub-sahariana	576	28,5	16,7	25,4	32,3	36,6
América Central y Caribe	907	31,1	18,8	21,6	38,6	32,0
América del Sur	2345	31,3	19,5	29,1	33,4	35,6
Asia	383	22,2	5,9	13,7	23,1	27,4

Tabla 5.2.a. Número de sujetos con Trast. Metab. Lipídico que acuden al centro según lugar de nacimiento y porcentaje que son derivados según lugar de nacimiento y edad. Hombres

	Número de sujetos	Porcentaje				
		Total	Grupos de edad			
			25-34	35-44	45-54	55-64
España	63222	30,0	22,0	26,5	29,6	33,7
Países Occidentales	721	27,9	25,6	25,7	29,9	33,3
Europa del Este	572	27,8	23,9	29,1	30,6	24,2
África del Norte	544	29,8	24,1	26,7	32,9	32,4
África Sub-sahariana	186	26,9	25,6	25,0	21,2	47,8
América Central y Caribe	331	30,5	14,3	32,7	31,8	32,9
América del Sur	2021	35,0	31,7	34,0	35,6	39,3
Asia	323	24,8	17,8	19,3	24,8	35,1

Tabla 5.2.b. Número de sujetos con Trast. Metab. Lipídico que acuden al centro según lugar de nacimiento y porcentaje que son derivados según lugar de nacimiento y edad. Mujeres

	Número de sujetos	Porcentaje				
		Total	Grupos de edad			
			25-34	35-44	45-54	55-64
España	64767	33,6	20,1	24,6	34,1	37,9
Países Occidentales	648	32,4	22,0	31,0	35,4	36,3
Europa del Este	651	30,6	20,7	25,3	40,2	32,0
África del Norte	516	32,4	15,5	20,8	40,0	39,0
África Sub-sahariana	161	31,7	19,5	20,5	37,0	51,4
América Central y Caribe	497	34,6	19,5	29,4	42,0	33,2
América del Sur	2376	34,2	27,6	28,0	39,3	37,3
Asia	220	25,0	25,0	17,6	25,3	27,5

Tabla 5.3. Número de sujetos con Pat. Aparato Urinario que acuden al centro según lugar de nacimiento y porcentaje que son derivados según lugar de nacimiento y edad. Hombres

	Número de sujetos	Porcentaje				
		Total	Grupos de edad			
			25-34	35-44	45-54	55-64
España	49101	31,0	23,0	28,3	31,3	37,8
Países Occidentales	605	27,8	22,5	28,7	34,4	27,9
Europa del Este	877	23,8	21,0	21,7	33,3	28,9
África del Norte	1123	28,5	23,1	27,8	33,3	38,1
África Sub-sahariana	521	28,0	23,3	32,4	27,9	37,1
América Central y Caribe	360	28,6	19,6	29,8	31,3	36,8
América del Sur	2470	33,2	26,6	33,1	37,7	48,2
Asia	284	25,0	20,0	26,1	28,0	25,5

Tabla 5.4.a. Número de sujetos con Ansiedad que acuden al centro según lugar de nacimiento y porcentaje que son derivados según lugar de nacimiento y edad. Hombres

	Número de sujetos	Porcentaje				
		Total	Grupos de edad			
			25-34	35-44	45-54	55-64
España	36361	29,9	25,3	28,2	31,4	36,0
Países Occidentales	601	31,4	32,6	30,1	31,7	37,5
Europa del Este	513	26,3	26,7	23,2	36,7	12,5
África del Norte	577	25,5	17,7	27,9	30,4	33,9
África Sub-sahariana	199	25,1	22,2	29,6	21,2	40,0
América Central y Caribe	209	27,3	18,5	30,1	32,0	28,1
América del Sur	1538	30,2	23,9	30,9	33,6	43,1
Asia	123	28,5	21,2	32,4	29,3	33,3

Tabla 5.4.b. Número de sujetos con Ansiedad que acuden al centro según lugar de nacimiento y porcentaje que son derivados según lugar de nacimiento y edad. Mujeres

	Número de sujetos	Porcentaje				
		Total	Grupos de edad			
			25-34	35-44	45-54	55-64
España	76794	32,2	26,3	28,9	33,9	39,7
Países Occidentales	1242	29,1	23,2	29,2	31,5	41,3
Europa del Este	1531	27,1	25,4	26,1	33,2	27,6
África del Norte	792	31,3	28,6	25,4	34,6	44,1
África Sub-sahariana	257	27,6	16,5	20,2	54,5	61,1
América Central y Caribe	730	35,1	27,6	29,8	40,6	49,5
América del Sur	3919	32,8	28,1	32,8	36,6	40,6
Asia	184	23,9	24,1	25,9	20,3	28,1

Tabla 5.5.a. Número de sujetos con Flebitis que acuden al centro según lugar de nacimiento y porcentaje que son derivados según lugar de nacimiento y edad. Hombres

	Número de sujetos	Porcentaje				
		Total	Grupos de edad			
			25-34	35-44	45-54	55-64
España	30896	32,3	24,8	29,9	32,5	39,2
Países Occidentales	381	32,5	20,0	36,1	38,3	38,2
Europa del Este	530	30,9	28,7	25,7	39,1	37,8
África del Norte	624	29,6	27,3	26,3	32,1	41,9
África Sub-sahariana	240	27,9	27,1	32,7	21,4	25,0
América Central y Caribe	170	26,5	38,2	21,8	22,6	28,6
América del Sur	1385	34,1	29,0	32,2	38,6	42,1
Asia	150	28,0	12,5	30,2	32,4	43,5

Tabla 5.5.b. Número de sujetos con Flebitis que acuden al centro según lugar de nacimiento y porcentaje que son derivados según lugar de nacimiento y edad. Mujeres

	Número de sujetos	Porcentaje				
		Total	Grupos de edad			
			25-34	35-44	45-54	55-64
España	60195	35,6	25,5	30,0	36,9	43,2
Países Occidentales	823	35,4	25,2	33,9	45,1	40,5
Europa del Este	1229	33,0	28,6	33,0	44,6	27,6
África del Norte	823	34,0	26,4	30,9	38,7	47,6
África Sub-sahariana	228	31,1	20,9	31,0	47,4	45,0
América Central y Caribe	607	36,4	24,5	31,0	41,5	47,5
América del Sur	3752	36,0	26,8	33,7	43,8	47,1
Asia	217	27,2	18,6	18,0	39,1	29,5

Tabla 5.6.a. Número de sujetos con Obesidad que acuden al centro según lugar de nacimiento y porcentaje que son derivados según lugar de nacimiento y edad. Hombres

	Número de sujetos	Porcentaje				
		Total	Grupos de edad			
			25-34	35-44	45-54	55-64
España	34741	29,4	21,9	26,9	30,1	35,0
Países Occidentales	393	29,8	20,2	30,2	35,1	40,0
Europa del Este	301	22,6	19,8	28,4	18,4	21,1
África del Norte	327	25,4	8,6	26,2	33,3	28,3
África Sub-sahariana	125	36,8	31,4	42,2	36,4	33,3
América Central y Caribe	183	32,8	32,4	28,1	38,9	32,3
América del Sur	1126	30,3	24,9	30,6	30,8	42,9
Asia	94	29,8	21,7	37,5	23,1	38,1

Tabla 5.6.b. Número de sujetos con Obesidad que acuden al centro según lugar de nacimiento y porcentaje que son derivados según lugar de nacimiento y edad. Mujeres

	Número de sujetos	Porcentaje				
		Total	Grupos de edad			
			25-34	35-44	45-54	55-64
España	53469	33,6	24,7	28,8	34,9	39,5
Países Occidentales	640	32,3	18,7	30,1	44,5	41,4
Europa del Este	557	25,0	22,5	25,2	23,4	36,1
África del Norte	595	31,6	19,0	25,8	39,1	44,1
África Sub-sahariana	326	27,6	16,2	30,3	29,7	43,9
América Central y Caribe	631	30,4	24,6	27,0	35,2	35,2
América del Sur	2600	32,2	27,3	30,1	36,5	41,5
Asia	118	24,6	18,2	15,8	31,0	29,6

Tabla 5.7.a. Número de sujetos con Diabetes que acuden al centro según lugar de nacimiento y porcentaje que son derivados según lugar de nacimiento y edad. Hombres

	Número de sujetos	Porcentaje				
		Total	Grupos de edad			
			25-34	35-44	45-54	55-64
España	26013	33,9	21,4	29,8	34,0	37,5
Países Occidentales	192	34,4	20,0	32,9	40,0	38,8
Europa del Este	242	27,3	38,9	30,5	22,4	18,2
África del Norte	433	30,9	18,6	27,0	35,4	36,1
África Sub-sahariana	163	25,8	21,9	24,6	27,9	29,6
América Central y Caribe	152	36,2	33,3	23,7	35,7	47,8
América del Sur	640	35,9	31,5	29,5	38,2	41,8
Asia	208	23,1	18,8	17,0	18,3	34,9

Tabla 5.7.b. Número de sujetos con Diabetes que acuden al centro según lugar de nacimiento y porcentaje que son derivados según lugar de nacimiento y edad. Mujeres

	Número de sujetos	Porcentaje				
		Total	Grupos de edad			
			25-34	35-44	45-54	55-64
España	22252	33,5	19,0	23,8	35,4	41,0
Países Occidentales	206	34,5	19,4	32,1	45,5	38,3
Europa del Este	262	30,5	25,0	25,0	38,1	36,4
África del Norte	467	31,5	27,0	28,2	29,7	41,1
África Sub-sahariana	138	29,0	15,4	39,4	29,7	34,5
América Central y Caribe	258	38,8	14,3	26,2	46,7	45,3
América del Sur	778	36,4	21,0	32,6	42,3	45,3
Asia	139	33,1	14,3	25,0	45,7	35,2

Tabla 5.8.a. Número de sujetos con Rinitis que acuden al centro según lugar de nacimiento y porcentaje que son derivados según lugar de nacimiento y edad. Hombres

	Número de sujetos	Porcentaje				
		Total	Grupos de edad			
			25-34	35-44	45-54	55-64
España	35546	25,3	20,8	25,1	28,0	34,0
Países Occidentales	515	25,2	17,2	26,9	40,0	35,3
Europa del Este	385	24,2	23,9	25,5	19,1	30,8
África del Norte	621	25,0	18,4	25,2	34,7	36,6
África Sub-sahariana	319	27,9	30,1	28,9	23,5	0,0
América Central y Caribe	262	23,3	24,2	17,9	33,3	24,2
América del Sur	2348	27,0	23,4	28,1	29,1	42,5
Asia	290	20,7	13,6	20,0	31,0	23,5

Tabla 5.8.b. Número de sujetos con Rinitis que acuden al centro según lugar de nacimiento y porcentaje que son derivados según lugar de nacimiento y edad. Mujeres

	Número de sujetos	Porcentaje				
		Total	Grupos de edad			
			25-34	35-44	45-54	55-64
España	49062	28,3	22,5	25,4	32,2	38,3
Países Occidentales	692	28,3	20,9	28,1	37,2	43,8
Europa del Este	686	25,2	21,1	30,3	25,7	37,0
África del Norte	643	28,8	25,0	27,8	35,6	27,7
África Sub-sahariana	444	22,5	16,7	19,2	39,3	68,8
América Central y Caribe	700	28,0	26,0	22,8	34,8	36,0
América del Sur	4388	29,1	25,2	28,7	36,8	38,2
Asia	307	21,2	14,1	17,6	26,3	34,1

Tabla 5.9.a. Número de sujetos con Cefalea que acuden al centro según lugar de nacimiento y porcentaje que son derivados según lugar de nacimiento y edad. Hombres

	Número de sujetos	Porcentaje				
		Total	Grupos de edad			
			25-34	35-44	45-54	55-64
España	28181	30,2	24,6	29,6	31,5	37,7
Países Occidentales	427	30,7	26,1	29,3	39,6	55,0
Europa del Este	656	24,7	21,1	29,2	25,9	25,0
África del Norte	905	24,9	20,7	22,3	33,9	31,3
África Sub-sahariana	529	26,5	23,3	28,1	32,8	44,4
América Central y Caribe	264	30,7	21,6	28,2	40,4	47,8
América del Sur	1973	34,6	29,6	34,6	40,5	51,9
Asia	214	18,2	9,6	17,9	22,0	53,8

Tabla 5.9.b. Número de sujetos con Cefalea que acuden al centro según lugar de nacimiento y porcentaje que son derivados según lugar de nacimiento y edad. Mujeres

	Número de sujetos	Porcentaje				
		Total	Grupos de edad			
			25-34	35-44	45-54	55-64
España	58168	32,9	25,7	29,6	36,3	42,5
Países Occidentales	946	32,2	22,6	33,2	35,9	51,3
Europa del Este	1662	27,8	24,9	29,1	32,1	35,5
África del Norte	1238	32,1	26,4	31,4	38,2	38,0
África Sub-sahariana	613	23,5	18,4	22,4	33,7	47,1
América Central y Caribe	895	30,8	25,9	26,2	38,1	46,0
América del Sur	5792	33,4	28,1	34,3	38,8	43,8
Asia	261	22,6	17,7	18,9	25,3	36,7

Tabla 5.10.a. Número de sujetos con Vértigo/ Mareo que acuden al centro según lugar de nacimiento y porcentaje que son derivados según lugar de nacimiento y edad. Hombres

	Número de sujetos	Porcentaje				
		Total	Grupos de edad			
			25-34	35-44	45-54	55-64
España	24882	30,4	22,7	28,1	31,2	37,6
Países Occidentales	256	32,0	27,5	28,8	54,8	35,3
Europa del Este	255	25,9	26,9	18,3	40,0	13,3
África del Norte	419	27,4	23,0	26,0	31,2	36,0
África Sub-sahariana	157	26,1	23,0	23,7	32,1	44,4
América Central y Caribe	125	22,4	17,9	19,5	27,8	25,0
América del Sur	879	33,1	24,7	32,4	38,9	46,9
Asia	84	28,6	23,8	27,6	32,0	33,3

Tabla 5.10.b. Número de sujetos con Vértigo/ Mareo que acuden al centro según lugar de nacimiento y porcentaje que son derivados según lugar de nacimiento y edad. Mujeres

	Número de sujetos	Porcentaje				
		Total	Grupos de edad			
			25-34	35-44	45-54	55-64
España	45657	33,9	24,8	29,4	36,6	42,2
Países Occidentales	580	31,6	23,1	31,7	39,4	36,2
Europa del Este	668	25,9	20,8	26,9	38,2	31,0
África del Norte	539	31,0	24,7	28,6	32,1	48,6
África Sub-sahariana	226	25,2	13,6	28,2	41,3	28,6
América Central y Caribe	377	35,8	24,7	24,4	50,5	50,0
América del Sur	2166	34,6	27,4	34,4	39,8	45,1
Asia	162	22,8	8,7	13,0	29,2	37,8

Tabla 5.11.a. Número de sujetos con Depresión que acuden al centro según lugar de nacimiento y porcentaje que son derivados según lugar de nacimiento y edad. Hombres

	Número de sujetos	Porcentaje				
		Total	Grupos de edad			
			25-34	35-44	45-54	55-64
España	16450	29,9	23,9	27,0	31,7	35,7
Países Occidentales	230	29,1	23,9	30,0	29,4	42,1
Europa del Este	144	29,9	27,4	32,5	35,3	12,5
África del Norte	230	29,6	25,4	31,0	33,3	28,6
África Sub-sahariana	73	34,2	25,0	48,0	16,7	75,0
América Central y Caribe	89	31,5	25,9	13,0	45,8	46,7
América del Sur	540	28,3	26,7	28,5	26,7	35,3
Asia	47	21,3	33,3	10,0	0,0	35,7

Tabla 5.11.b. Número de sujetos con Depresión que acuden al centro según lugar de nacimiento y porcentaje que son derivados según lugar de nacimiento y edad. Mujeres

	Número de sujetos	Porcentaje				
		Total	Grupos de edad			
			25-34	35-44	45-54	55-64
España	37998	33,4	26,2	28,2	34,1	40,4
Países Occidentales	588	29,9	19,8	27,5	37,4	43,5
Europa del Este	485	30,1	27,3	30,8	31,6	44,0
África del Norte	402	32,6	25,9	31,4	36,9	34,6
África Sub-sahariana	124	23,4	18,9	27,7	27,6	9,1
América Central y Caribe	337	37,1	30,4	30,1	44,0	44,6
América del Sur	1686	34,2	28,0	33,2	38,9	40,8
Asia	79	21,5	18,8	18,2	28,0	18,8

Tabla 5.12.a. Número de sujetos con Asma que acuden al centro según lugar de nacimiento y porcentaje que son derivados según lugar de nacimiento y edad. Hombres

	Número de sujetos	Porcentaje				
		Total	Grupos de edad			
			25-34	35-44	45-54	55-64
España	15410	25,6	20,1	24,6	28,7	35,3
Países Occidentales	272	23,9	16,0	27,1	28,0	50,0
Europa del Este	156	29,5	26,8	32,7	33,3	16,7
África del Norte	285	21,4	20,0	20,6	23,1	30,8
África Sub-sahariana	100	23,0	24,4	25,6	15,4	0,0
América Central y Caribe	163	23,3	24,4	19,7	23,5	38,5
América del Sur	808	26,4	22,2	30,3	25,0	32,0
Asia	107	23,4	25,0	22,9	15,4	35,7

Tabla 5.12.b. Número de sujetos con Asma que acuden al centro según lugar de nacimiento y porcentaje que son derivados según lugar de nacimiento y edad. Mujeres

	Número de sujetos	Porcentaje				
		Total	Grupos de edad			
			25-34	35-44	45-54	55-64
España	24212	31,1	23,5	26,9	33,6	42,5
Países Occidentales	395	28,4	21,0	26,3	36,5	44,7
Europa del Este	257	24,9	25,0	19,7	25,0	40,9
África del Norte	309	30,7	10,8	36,9	35,2	41,7
África Sub-sahariana	159	28,3	20,0	28,3	38,5	46,2
América Central y Caribe	373	28,2	22,6	21,9	36,9	34,5
América del Sur	1738	30,6	24,7	27,9	40,5	40,9
Asia	121	15,7	13,6	8,3	16,7	24,2

Tabla 5.13.a. Número de sujetos con Cáncer que acuden al centro según lugar de nacimiento y porcentaje que son derivados según lugar de nacimiento y edad. Hombres

	Número de sujetos	Porcentaje				
		Total	Grupos de edad			
			25-34	35-44	45-54	55-64
España	13651	30,1	21,4	26,6	29,6	34,9
Países Occidentales	134	33,6	24,1	29,0	40,0	50,0
Europa del Este	114	21,9	10,7	23,5	34,1	0,0
África del Norte	146	28,8	25,0	29,3	23,1	38,2
África Sub-sahariana	60	25,0	29,2	17,6	25,0	33,3
América Central y Caribe	56	28,6	27,3	25,0	41,2	18,8
América del Sur	320	30,0	27,5	28,0	29,8	37,7
Asia	38	23,7	7,1	50,0	20,0	33,3

Tabla 5.13.b. Número de sujetos con Cáncer que acuden al centro según lugar de nacimiento y porcentaje que son derivados según lugar de nacimiento y edad. Mujeres

	Número de sujetos	Porcentaje				
		Total	Grupos de edad			
			25-34	35-44	45-54	55-64
España	27989	31,3	21,8	25,6	32,2	37,0
Países Occidentales	392	27,3	23,5	27,0	26,6	32,3
Europa del Este	479	24,4	16,0	18,5	34,4	31,7
África del Norte	270	31,9	12,9	26,0	33,3	45,9
África Sub-sahariana	192	24,5	9,1	26,7	35,8	33,3
América Central y Caribe	370	29,5	11,8	23,2	37,1	39,6
América del Sur	1495	31,5	27,2	28,3	35,0	38,0
Asia	148	20,9	6,3	15,8	24,6	27,6

Tabla 5.14. Número de sujetos con Anemia que acuden al centro según lugar de nacimiento y porcentaje que son derivados según lugar de nacimiento y edad. Mujeres

	Número de sujetos	Porcentaje				
		Total	Grupos de edad			
			25-34	35-44	45-54	55-64
España	37014	29,6	22,4	26,6	33,0	39,0
Países Occidentales	622	26,0	19,3	23,5	34,7	46,2
Europa del Este	747	21,8	21,2	19,2	28,9	13,3
África del Norte	777	27,0	17,4	30,4	32,2	39,6
África Sub-sahariana	484	22,7	22,8	19,3	27,4	31,8
América Central y Caribe	523	27,2	20,4	24,5	36,3	41,9
América del Sur	3318	29,0	26,5	27,3	35,0	37,2
Asia	274	21,9	16,4	18,3	28,8	35,3

ANEXO VI: Presencia de alguna derivación al médico especialista

Tabla 6.1.a. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 1				MODELO 2			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,99	0,03	0,654	0,93 - 1,05	1,07	0,03	0,034	1,01 - 1,13
Europa del Este	0,79	0,02	0,000	0,75 - 0,83	0,92	0,02	0,001	0,88 - 0,97
África del Norte	0,82	0,02	0,000	0,78 - 0,87	0,88	0,02	0,000	0,83 - 0,93
África Sub-sahariana	0,88	0,03	0,000	0,82 - 0,94	0,96	0,03	0,302	0,90 - 1,03
América Central y Caribe	0,98	0,04	0,696	0,91 - 1,07	1,09	0,05	0,043	1,00 - 1,18
América del Sur	1,10	0,02	0,000	1,07 - 1,13	1,22	0,02	0,000	1,18 - 1,25
Asia	0,64	0,03	0,000	0,58 - 0,70	0,73	0,03	0,000	0,67 - 0,80
	MODELO 3				MODELO 4			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,94	0,03	0,043	0,88 - 1,00	1,01	0,03	0,740	0,95 - 1,07
Europa del Este	0,79	0,02	0,000	0,76 - 0,83	0,76	0,02	0,000	0,72 - 0,80
África del Norte	0,76	0,02	0,000	0,72 - 0,80	0,81	0,02	0,000	0,77 - 0,86
África Sub-sahariana	0,86	0,03	0,000	0,80 - 0,93	0,84	0,03	0,000	0,79 - 0,91
América Central y Caribe	0,94	0,04	0,161	0,87 - 1,02	1,01	0,04	0,870	0,93 - 1,09
América del Sur	1,05	0,02	0,004	1,01 - 1,08	1,11	0,02	0,000	1,08 - 1,15
Asia	0,62	0,03	0,000	0,56 - 0,68	0,67	0,03	0,000	0,61 - 0,73

Modelo 1 Ajustado por edad

Modelo 2 Ajustado por edad, total de enfermedades

Modelo 3 Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006

Modelo 4 Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente

Modelo 5 Ajustado por edad, turno del equipo de AP

Modelo 6 Ajustado por edad, renta per cápita

Modelo 7 Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 6.1.a. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 5					MODELO 6				
	OR	EE	Sig	IC 95%		OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00					1,00				
Países Occidentales	0,99	0,03	0,663	0,93	- 1,05	1,01	0,03	0,704	0,95	- 1,07
Europa del Este	0,79	0,02	0,000	0,75	- 0,83	0,78	0,02	0,000	0,75	- 0,82
África del Norte	0,82	0,02	0,000	0,78	- 0,87	0,81	0,02	0,000	0,77	- 0,86
África Sub-sahariana	0,88	0,03	0,000	0,82	- 0,94	0,87	0,03	0,000	0,81	- 0,93
América Central y Caribe	0,98	0,04	0,707	0,91	- 1,07	1,01	0,04	0,768	0,93	- 1,10
América del Sur	1,10	0,02	0,000	1,07	- 1,13	1,12	0,02	0,000	1,09	- 1,15
Asia	0,64	0,03	0,000	0,58	- 0,70	0,64	0,03	0,000	0,59	- 0,71
MODELO 7										
	OR	EE	Sig	IC 95%						
España	1,00									
Países Occidentales	1,00	0,03	0,884	0,94	- 1,07					
Europa del Este	0,81	0,02	0,000	0,78	- 0,86					
África del Norte	0,80	0,02	0,000	0,75	- 0,84					
África Sub-sahariana	0,88	0,03	0,000	0,82	- 0,94					
América Central y Caribe	1,03	0,04	0,542	0,94	- 1,12					
América del Sur	1,13	0,02	0,000	1,10	- 1,17					
Asia	0,69	0,03	0,000	0,62	- 0,75					
BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS										
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7			
Casos	378245	378245	378245	378245	378245	378245	378245			
LR χ^2 (gl)	4366,21 (10)	10027,41 (11)	14278,16 (11)	5183,59 (11)	4370,30 (11)	5032,57 (13)	17328,19 (17)			
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000			
Pseudo R ²	0,010	0,024	0,034	0,012	0,010	0,012	0,041			
LL	-207237	-204406	-202281	-206828	-207235	-206904	-200756			
LR χ^2 (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; Sig: significación del modelo; Pseudo R ² : de McFadden; LL: logaritmo de la verosimilitud.										

Tabla 6.1.b. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 1				MODELO 2			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,92	0,03	0,006	0,87 - 0,98	1,03	0,03	0,340	0,97 - 1,09
Europa del Este	0,80	0,02	0,000	0,77 - 0,84	1,02	0,02	0,365	0,98 - 1,06
África del Norte	0,94	0,03	0,040	0,88 - 1,00	0,98	0,03	0,621	0,93 - 1,05
África Sub-sahariana	0,74	0,03	0,000	0,68 - 0,81	0,82	0,04	0,000	0,75 - 0,89
América Central y Caribe	0,97	0,03	0,287	0,91 - 1,03	1,10	0,03	0,003	1,03 - 1,17
América del Sur	1,08	0,01	0,000	1,05 - 1,11	1,23	0,02	0,000	1,19 - 1,26
Asia	0,61	0,03	0,000	0,56 - 0,67	0,75	0,04	0,000	0,68 - 0,83
	MODELO 3				MODELO 4			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,87	0,03	0,000	0,82 - 0,92	0,95	0,03	0,067	0,90 - 1,00
Europa del Este	0,82	0,02	0,000	0,78 - 0,85	0,77	0,02	0,000	0,74 - 0,80
África del Norte	0,82	0,03	0,000	0,77 - 0,87	0,93	0,03	0,020	0,88 - 0,99
África Sub-sahariana	0,73	0,03	0,000	0,67 - 0,79	0,71	0,03	0,000	0,65 - 0,77
América Central y Caribe	0,91	0,03	0,002	0,85 - 0,97	0,99	0,03	0,810	0,93 - 1,06
América del Sur	0,98	0,01	0,173	0,96 - 1,01	1,10	0,01	0,000	1,08 - 1,13
Asia	0,61	0,03	0,000	0,56 - 0,68	0,65	0,03	0,000	0,59 - 0,72

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 6.1.b. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 5				MODELO 6			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,93	0,03	0,007	0,88 - 0,98	0,96	0,03	0,137	0,91 - 1,01
Europa del Este	0,80	0,02	0,000	0,77 - 0,84	0,80	0,02	0,000	0,77 - 0,84
África del Norte	0,94	0,03	0,041	0,89 - 1,00	0,92	0,03	0,010	0,87 - 0,98
África Sub-sahariana	0,74	0,03	0,000	0,68 - 0,81	0,72	0,03	0,000	0,66 - 0,79
América Central y Caribe	0,97	0,03	0,297	0,91 - 1,03	1,00	0,03	0,969	0,94 - 1,06
América del Sur	1,08	0,01	0,000	1,05 - 1,11	1,11	0,01	0,000	1,08 - 1,14
Asia	0,61	0,03	0,000	0,56 - 0,67	0,64	0,03	0,000	0,58 - 0,71

MODELO 7				
OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00			
Países Occidentales	0,96	0,03	0,204	0,91 - 1,02
Europa del Este	0,90	0,02	0,000	0,86 - 0,94
África del Norte	0,87	0,03	0,000	0,82 - 0,93
África Sub-sahariana	0,74	0,03	0,000	0,68 - 0,81
América Central y Caribe	1,03	0,03	0,394	0,96 - 1,09
América del Sur	1,12	0,02	0,000	1,09 - 1,15
Asia	0,75	0,04	0,000	0,68 - 0,82

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	457156	457156	457156	457156	457156	457156	457156
LR chi²(gl)	8504,61(10)	21265,09(11)	21434,59(11)	10206,46(11)	8512,95(11)	10056,96(13)	28568,15(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,017	0,041	0,042	0,020	0,017	0,020	0,056
LL	-253279	-246899	-2468147	-252428	-253275	-252503	-243247

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig**: significación del modelo; **Pseudo R²**: de McFadden; **LL**: logaritmo de la verosimilitud.

ANEXO VII: Presencia de alguna derivación al médico especialista en función de los problemas de salud

Tabla 7.1.a. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con HTA atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 1				MODELO 2			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,96	0,08	0,627	0,81 - 1,14	1,01	0,09	0,919	0,85 - 1,20
Europa del Este	0,98	0,07	0,797	0,84 - 1,14	1,09	0,08	0,271	0,94 - 1,26
África del Norte	1,09	0,09	0,324	0,92 - 1,28	1,08	0,09	0,346	0,92 - 1,28
África Sub-sahariana	1,02	0,10	0,834	0,84 - 1,24	1,12	0,11	0,248	0,92 - 1,36
América Central y Caribe	1,14	0,11	0,177	0,94 - 1,38	1,24	0,12	0,028	1,02 - 1,50
América del Sur	1,18	0,06	0,002	1,06 - 1,31	1,24	0,07	0,000	1,12 - 1,38
Asia	0,80	0,10	0,072	0,62 - 1,02	0,87	0,11	0,282	0,68 - 1,12
	MODELO 3				MODELO 4			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,94	0,08	0,497	0,79 - 1,12	0,97	0,09	0,766	0,82 - 1,16
Europa del Este	0,98	0,08	0,837	0,85 - 1,15	0,96	0,07	0,557	0,82 - 1,11
África del Norte	0,97	0,08	0,724	0,82 - 1,15	1,09	0,09	0,327	0,92 - 1,28
África Sub-sahariana	1,03	0,10	0,761	0,85 - 1,25	0,99	0,10	0,943	0,82 - 1,20
América Central y Caribe	1,10	0,11	0,321	0,91 - 1,34	1,16	0,11	0,123	0,96 - 1,40
América del Sur	1,14	0,06	0,015	1,03 - 1,28	1,19	0,06	0,001	1,07 - 1,33
Asia	0,76	0,10	0,028	0,59 - 0,97	0,83	0,10	0,137	0,65 - 1,06

Modelo 1 Ajustado por edad

Modelo 2 Ajustado por edad, total de enfermedades

Modelo 3 Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006

Modelo 4 Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente

Modelo 5 Ajustado por edad, turno del equipo de AP

Modelo 6 Ajustado por edad, renta per cápita

Modelo 7 Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 7.1.a. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con HTA atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 5				MODELO 6			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,96	0,08	0,629	0,81 - 1,14	0,98	0,09	0,788	0,82 - 1,16
Europa del Este	0,98	0,07	0,800	0,84 - 1,14	0,98	0,07	0,758	0,84 - 1,13
África del Norte	1,09	0,09	0,324	0,92 - 1,28	1,09	0,09	0,305	0,92 - 1,29
África Sub-sahariana	1,02	0,10	0,830	0,84 - 1,24	1,02	0,10	0,871	0,84 - 1,23
América Central y Caribe	1,14	0,11	0,175	0,94 - 1,38	1,18	0,11	0,091	0,97 - 1,42
América del Sur	1,18	0,06	0,002	1,06 - 1,31	1,20	0,07	0,001	1,08 - 1,33
Asia	0,80	0,10	0,072	0,62 - 1,02	0,82	0,10	0,113	0,64 - 1,05

MODELO 7				
OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00			
Países Occidentales	0,97	0,09	0,739	0,81 - 1,16
Europa del Este	0,97	0,08	0,659	0,83 - 1,13
África del Norte	0,98	0,08	0,791	0,82 - 1,16
África Sub-sahariana	1,02	0,10	0,872	0,84 - 1,23
América Central y Caribe	1,16	0,11	0,131	0,96 - 1,41
América del Sur	1,18	0,07	0,004	1,05 - 1,31
Asia	0,81	0,10	0,099	0,63 - 1,04

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	78093	78093	78093	78093	78093	78093	78093
LR chi²(gl)	739,83 (10)	1243,66 (11)	2800,89 (11)	844,26 (11)	739,99 (11)	934,37 (13)	3127,06 (17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,008	0,013	0,030	0,009	0,008	0,010	0,033
LL	-46479	-46227	-45449	-46427	-46479	-46382	-45285

LR chi²(gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig**: significación del modelo; **Pseudo R²**: de McFadden; **LL**: logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 7.1.b. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con HTA atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 1				MODELO 2			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,99	0,08	0,947	0,84 - 1,17	1,05	0,09	0,574	0,89 - 1,24
Europa del Este	0,79	0,06	0,001	0,68 - 0,91	0,94	0,07	0,420	0,82 - 1,09
África del Norte	0,95	0,08	0,546	0,81 - 1,12	0,99	0,08	0,919	0,85 - 1,16
África Sub-sahariana	0,96	0,09	0,668	0,80 - 1,15	1,12	0,11	0,224	0,93 - 1,35
América Central y Caribe	0,98	0,07	0,807	0,85 - 1,13	1,11	0,08	0,147	0,96 - 1,28
América del Sur	1,02	0,05	0,591	0,94 - 1,12	1,12	0,05	0,011	1,03 - 1,23
Asia	0,59	0,07	0,000	0,46 - 0,75	0,68	0,08	0,002	0,53 - 0,86
	MODELO 3				MODELO 4			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,98	0,08	0,774	0,83 - 1,15	1,02	0,08	0,854	0,86 - 1,20
Europa del Este	0,83	0,06	0,010	0,72 - 0,96	0,76	0,05	0,000	0,66 - 0,87
África del Norte	0,87	0,07	0,085	0,74 - 1,02	0,96	0,08	0,577	0,82 - 1,12
África Sub-sahariana	1,03	0,10	0,764	0,85 - 1,24	0,92	0,09	0,397	0,77 - 1,11
América Central y Caribe	0,98	0,07	0,754	0,85 - 1,13	1,01	0,07	0,845	0,88 - 1,17
América del Sur	0,98	0,05	0,732	0,90 - 1,08	1,04	0,05	0,359	0,95 - 1,14
Asia	0,59	0,07	0,000	0,46 - 0,75	0,63	0,08	0,000	0,50 - 0,81

Modelo 1 Ajustado por edad

Modelo 2 Ajustado por edad, total de enfermedades

Modelo 3 Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006

Modelo 4 Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente

Modelo 5 Ajustado por edad, turno del equipo de AP

Modelo 6 Ajustado por edad, renta per cápita

Modelo 7 Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 7.1.b. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con HTA atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 5				MODELO 6			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,99	0,08	0,949	0,84 - 1,17	1,02	0,09	0,823	0,86 - 1,20
Europa del Este	0,79	0,06	0,001	0,68 - 0,91	0,79	0,06	0,001	0,69 - 0,92
África del Norte	0,95	0,08	0,547	0,81 - 1,12	0,94	0,08	0,456	0,80 - 1,10
África Sub-sahariana	0,96	0,09	0,672	0,80 - 1,15	0,94	0,09	0,529	0,78 - 1,13
América Central y Caribe	0,98	0,07	0,808	0,85 - 1,13	1,04	0,08	0,618	0,90 - 1,20
América del Sur	1,03	0,05	0,586	0,94 - 1,12	1,06	0,05	0,217	0,97 - 1,16
Asia	0,59	0,07	0,000	0,46 - 0,75	0,64	0,08	0,000	0,50 - 0,82

MODELO 7				
OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00			
Países Occidentales	1,02	0,09	0,805	0,86 - 1,21
Europa del Este	0,84	0,06	0,018	0,73 - 0,97
África del Norte	0,88	0,07	0,138	0,75 - 1,04
África Sub-sahariana	1,02	0,10	0,802	0,85 - 1,23
América Central y Caribe	1,08	0,08	0,300	0,93 - 1,25
América del Sur	1,05	0,05	0,313	0,96 - 1,15
Asia	0,69	0,09	0,003	0,54 - 0,88

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	85363	85363	85363	85363	85363	85363	85363
LR chi²(gl)	1292,4 (10)	2235,98 (11)	3471,04 (11)	1622,26 (11)	1292,71 (11)	1723,31 (13)	4253,98 (17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,012	0,021	0,032	0,015	0,012	0,016	0,039
LL	-53306	-52835	-52217	-53141	-53306	-53091	-51826

LR chi²(gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig**: significación del modelo; **Pseudo R²**: de McFadden; **LL**: logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 7.2.a. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Trast. Metab. Lipídico atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 1				MODELO 2			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,00	0,08	0,958	0,84 - 1,17	1,04	0,09	0,604	0,89 - 1,23
Europa del Este	1,03	0,10	0,744	0,86 - 1,24	1,09	0,10	0,376	0,90 - 1,31
África del Norte	1,05	0,10	0,596	0,87 - 1,27	1,05	0,10	0,637	0,87 - 1,26
África Sub-sahariana	0,98	0,16	0,905	0,71 - 1,36	1,00	0,17	0,999	0,72 - 1,39
América Central y Caribe	1,08	0,13	0,516	0,85 - 1,37	1,12	0,13	0,362	0,88 - 1,41
América del Sur	1,39	0,07	0,000	1,26 - 1,53	1,46	0,07	0,000	1,33 - 1,60
Asia	0,82	0,11	0,118	0,63 - 1,05	0,87	0,11	0,279	0,67 - 1,12
	MODELO 3				MODELO 4			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,97	0,08	0,709	0,82 - 1,14	1,01	0,09	0,885	0,86 - 1,19
Europa del Este	1,04	0,10	0,716	0,86 - 1,25	1,01	0,10	0,939	0,84 - 1,21
África del Norte	0,94	0,09	0,495	0,77 - 1,13	1,05	0,10	0,595	0,87 - 1,27
África Sub-sahariana	0,93	0,16	0,666	0,67 - 1,29	0,98	0,16	0,887	0,70 - 1,35
América Central y Caribe	1,02	0,12	0,898	0,80 - 1,29	1,11	0,13	0,382	0,88 - 1,41
América del Sur	1,32	0,06	0,000	1,20 - 1,45	1,41	0,07	0,000	1,28 - 1,55
Asia	0,76	0,10	0,034	0,58 - 0,98	0,85	0,11	0,227	0,66 - 1,10

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 7.2.a. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Trast. Metab. Lipídico atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 5				MODELO 6			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,00	0,08	0,964	0,84 - 1,17	1,03	0,09	0,731	0,87 - 1,21
Europa del Este	1,03	0,10	0,733	0,86 - 1,24	1,03	0,10	0,739	0,86 - 1,24
África del Norte	1,05	0,10	0,593	0,87 - 1,27	1,06	0,10	0,557	0,88 - 1,27
África Sub-sahariana	0,98	0,16	0,909	0,71 - 1,36	0,97	0,16	0,874	0,70 - 1,35
América Central y Caribe	1,08	0,13	0,507	0,86 - 1,37	1,13	0,14	0,326	0,89 - 1,42
América del Sur	1,39	0,07	0,000	1,27 - 1,53	1,42	0,07	0,000	1,30 - 1,56
Asia	0,82	0,11	0,120	0,63 - 1,05	0,85	0,11	0,198	0,66 - 1,09

MODELO 7				
OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00			
Países Occidentales	0,99	0,08	0,887	0,83 - 1,17
Europa del Este	1,00	0,10	0,979	0,83 - 1,20
África del Norte	0,94	0,09	0,513	0,78 - 1,13
África Sub-sahariana	0,91	0,15	0,581	0,65 - 1,27
América Central y Caribe	1,05	0,13	0,690	0,83 - 1,34
América del Sur	1,34	0,07	0,000	1,22 - 1,47
Asia	0,79	0,11	0,078	0,61 - 1,03

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	67920	67920	67920	67920	67920	67920	67920
LR chi²(gl)	506,21(10)	738,56(11)	1985,12(11)	639,02(11)	509,66(11)	674,44(13)	2281,2(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,006	0,009	0,024	0,008	0,006	0,008	0,028
LL	-41270	-41154	-40530	-41203	-41268	-41186	-40382

LR chi²(gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig**: significación del modelo; **Pseudo R²**: de McFadden; **LL**: logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 7.2.b. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Trast. Metab. Lipídico atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 1				MODELO 2			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,10	0,09	0,252	0,93 - 1,30	1,18	0,10	0,050	1,00 - 1,40
Europa del Este	1,04	0,09	0,673	0,88 - 1,23	1,19	0,10	0,049	1,00 - 1,41
África del Norte	1,04	0,10	0,675	0,86 - 1,25	1,06	0,10	0,567	0,88 - 1,27
África Sub-sahariana	1,13	0,19	0,480	0,81 - 1,58	1,18	0,20	0,333	0,84 - 1,66
América Central y Caribe	1,08	0,10	0,399	0,90 - 1,31	1,16	0,11	0,131	0,96 - 1,40
América del Sur	1,18	0,05	0,000	1,08 - 1,29	1,29	0,06	0,000	1,18 - 1,41
Asia	0,66	0,10	0,008	0,48 - 0,90	0,71	0,11	0,028	0,52 - 0,96
	MODELO 3				MODELO 4			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,07	0,09	0,411	0,91 - 1,27	1,13	0,10	0,167	0,95 - 1,33
Europa del Este	1,08	0,10	0,366	0,91 - 1,29	0,99	0,09	0,936	0,84 - 1,18
África del Norte	0,93	0,09	0,442	0,77 - 1,12	1,04	0,10	0,689	0,86 - 1,25
África Sub-sahariana	1,05	0,18	0,795	0,74 - 1,47	1,10	0,19	0,591	0,78 - 1,54
América Central y Caribe	1,03	0,10	0,747	0,85 - 1,25	1,13	0,11	0,201	0,94 - 1,36
América del Sur	1,13	0,05	0,009	1,03 - 1,23	1,21	0,05	0,000	1,11 - 1,32
Asia	0,63	0,10	0,003	0,46 - 0,86	0,72	0,11	0,033	0,53 - 0,97

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 7.2.b. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Trast. Metab. Lipídico atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 5				MODELO 6			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,10	0,09	0,249	0,93 - 1,30	1,14	0,10	0,117	0,97 - 1,35
Europa del Este	1,04	0,09	0,667	0,88 - 1,23	1,04	0,09	0,685	0,87 - 1,23
África del Norte	1,04	0,10	0,675	0,86 - 1,26	1,05	0,10	0,640	0,87 - 1,26
África Sub-sahariana	1,13	0,19	0,476	0,81 - 1,58	1,12	0,19	0,526	0,80 - 1,56
América Central y Caribe	1,08	0,10	0,397	0,90 - 1,31	1,14	0,11	0,173	0,94 - 1,37
América del Sur	1,18	0,05	0,000	1,08 - 1,29	1,23	0,06	0,000	1,13 - 1,34
Asia	0,66	0,10	0,008	0,48 - 0,90	0,70	0,11	0,023	0,51 - 0,95

MODELO 7			
OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00		
Países Occidentales	1,13	0,10	0,163 0,95 - 1,34
Europa del Este	1,05	0,09	0,552 0,89 - 1,25
África del Norte	0,94	0,09	0,531 0,78 - 1,14
África Sub-sahariana	1,03	0,18	0,871 0,73 - 1,45
América Central y Caribe	1,12	0,11	0,260 0,92 - 1,35
América del Sur	1,20	0,06	0,000 1,10 - 1,32
Asia	0,70	0,11	0,030 0,51 - 0,97

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	69836	69836	69836	69836	69836	69836	69836
LR chi²(gl)	1201,95(10)	1827,25(11)	2820,62(11)	1607,65(11)	1203,78(11)	1595,26(13)	3517,73(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,014	0,021	0,032	0,018	0,014	0,018	0,040
LL	-43974	-43661	-43165	-43771	-43973	-43777	-42816

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig:** significación del modelo; **Pseudo R²:** de McFadden; **LL:** logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 7.3. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Pat. Aparato Urinario atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 1				MODELO 2			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,97	0,09	0,711	0,81 - 1,16	0,97	0,09	0,711	0,81 - 1,16
Europa del Este	0,84	0,07	0,035	0,72 - 0,99	0,84	0,07	0,035	0,72 - 0,99
África del Norte	1,02	0,07	0,787	0,89 - 1,16	1,02	0,07	0,788	0,89 - 1,16
África Sub-sahariana	1,05	0,10	0,635	0,86 - 1,27	1,05	0,10	0,636	0,86 - 1,27
América Central y Caribe	0,98	0,11	0,835	0,77 - 1,23	0,98	0,12	0,834	0,77 - 1,23
América del Sur	1,28	0,06	0,000	1,18 - 1,40	1,28	0,06	0,000	1,18 - 1,40
Asia	0,80	0,11	0,106	0,61 - 1,05	0,80	0,11	0,107	0,61 - 1,05
	MODELO 3				MODELO 4			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,95	0,09	0,552	0,79 - 1,14	0,98	0,09	0,787	0,81 - 1,17
Europa del Este	0,87	0,07	0,098	0,75 - 1,03	0,82	0,07	0,013	0,70 - 0,96
África del Norte	0,97	0,07	0,678	0,85 - 1,11	1,01	0,07	0,884	0,88 - 1,15
África Sub-sahariana	1,06	0,11	0,563	0,87 - 1,29	1,02	0,10	0,836	0,84 - 1,24
América Central y Caribe	0,96	0,11	0,736	0,76 - 1,21	0,99	0,12	0,943	0,79 - 1,25
América del Sur	1,26	0,06	0,000	1,15 - 1,38	1,29	0,06	0,000	1,18 - 1,41
Asia	0,77	0,11	0,057	0,58 - 1,01	0,82	0,11	0,147	0,62 - 1,07

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 7.3. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Pat. Aparato Urinario atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 5				MODELO 6			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,97	0,09	0,712	0,81 - 1,16	0,98	0,09	0,808	0,82 - 1,17
Europa del Este	0,84	0,07	0,035	0,72 - 0,99	0,84	0,07	0,030	0,72 - 0,98
África del Norte	1,02	0,07	0,783	0,89 - 1,16	1,02	0,07	0,774	0,89 - 1,16
África Sub-sahariana	1,05	0,10	0,632	0,86 - 1,27	1,04	0,10	0,661	0,86 - 1,27
América Central y Caribe	0,98	0,11	0,838	0,77 - 1,23	1,00	0,12	0,971	0,79 - 1,25
América del Sur	1,28	0,06	0,000	1,18 - 1,40	1,30	0,06	0,000	1,19 - 1,42
Asia	0,80	0,11	0,107	0,61 - 1,05	0,81	0,11	0,123	0,62 - 1,06

MODELO 7			
OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00		
Países Occidentales	0,91	0,09	0,291 0,75 - 1,09
Europa del Este	0,77	0,06	0,001 0,66 - 0,90
África del Norte	0,92	0,06	0,202 0,80 - 1,05
África Sub-sahariana	0,96	0,10	0,681 0,79 - 1,17
América Central y Caribe	0,91	0,11	0,419 0,72 - 1,15
América del Sur	1,18	0,05	0,000 1,08 - 1,29
Asia	0,71	0,10	0,016 0,54 - 0,94

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	55341	55341	55341	55341	55341	55341	55341
LR chi²(gl)	814,54(10)	814,54(11)	1900,75(11)	913,3(11)	814,71(11)	921,98(13)	2306,41(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,012	0,012	0,028	0,013	0,012	0,014	0,034
LL	-33778	-33778	-33235	-33729	-33778	-33725	-33032

LR chi²(gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig**: significación del modelo; **Pseudo R²**: de McFadden; **LL**: logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 7.4.a. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Ansiedad atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 1				MODELO 2			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,17	0,10	0,083	0,98 - 1,39	1,17	0,10	0,086	0,98 - 1,39
Europa del Este	0,91	0,09	0,374	0,75 - 1,11	0,91	0,09	0,366	0,75 - 1,11
África del Norte	0,85	0,08	0,097	0,71 - 1,03	0,85	0,08	0,096	0,70 - 1,03
África Sub-sahariana	0,88	0,14	0,433	0,64 - 1,21	0,88	0,14	0,430	0,64 - 1,21
América Central y Caribe	0,90	0,14	0,492	0,66 - 1,22	0,90	0,14	0,487	0,66 - 1,22
América del Sur	1,08	0,06	0,181	0,97 - 1,21	1,08	0,06	0,191	0,96 - 1,21
Asia	0,95	0,19	0,805	0,64 - 1,41	0,95	0,19	0,800	0,64 - 1,41
	MODELO 3				MODELO 4			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,14	0,10	0,139	0,96 - 1,37	1,17	0,10	0,085	0,98 - 1,39
Europa del Este	0,92	0,09	0,445	0,76 - 1,13	0,86	0,09	0,149	0,71 - 1,05
África del Norte	0,77	0,08	0,008	0,64 - 0,94	0,84	0,08	0,068	0,69 - 1,01
África Sub-sahariana	0,86	0,14	0,373	0,62 - 1,19	0,84	0,14	0,276	0,61 - 1,15
América Central y Caribe	0,88	0,14	0,437	0,65 - 1,21	0,91	0,14	0,561	0,67 - 1,24
América del Sur	1,06	0,06	0,320	0,95 - 1,19	1,10	0,06	0,109	0,98 - 1,23
Asia	0,92	0,19	0,674	0,61 - 1,37	0,98	0,20	0,914	0,66 - 1,45

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 7.4.a. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Ansiedad atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 5				MODELO 6			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,17	0,10	0,082	0,98 - 1,39	1,19	0,11	0,056	1,00 - 1,41
Europa del Este	0,92	0,09	0,382	0,75 - 1,12	0,89	0,09	0,251	0,73 - 1,09
África del Norte	0,85	0,08	0,098	0,71 - 1,03	0,85	0,08	0,086	0,70 - 1,02
África Sub-sahariana	0,88	0,14	0,438	0,64 - 1,21	0,88	0,14	0,433	0,64 - 1,21
América Central y Caribe	0,90	0,14	0,498	0,66 - 1,22	0,92	0,14	0,577	0,67 - 1,25
América del Sur	1,08	0,06	0,174	0,97 - 1,21	1,10	0,06	0,099	0,98 - 1,23
Asia	0,95	0,19	0,810	0,64 - 1,41	0,98	0,20	0,909	0,66 - 1,45

MODELO 7				
OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00			
Países Occidentales	1,08	0,10	0,418	0,90 - 1,29
Europa del Este	0,80	0,08	0,028	0,65 - 0,98
África del Norte	0,73	0,07	0,002	0,60 - 0,89
África Sub-sahariana	0,78	0,13	0,149	0,56 - 1,09
América Central y Caribe	0,85	0,14	0,304	0,62 - 1,16
América del Sur	1,02	0,06	0,756	0,91 - 1,14
Asia	0,91	0,19	0,629	0,60 - 1,36

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	40121	40121	40121	40121	40121	40121	40121
LR χ^2(gl)	312,01(10)	312,12(11)	1325,54(11)	513,22(11)	313,37(11)	452,95(13)	1776,75(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,006	0,006	0,027	0,011	0,006	0,009	0,036
LL	-24269	-24269	-23762	-24168	-24268	-24198	-23536

LR χ^2 (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig**: significación del modelo; **Pseudo R²**: de McFadden; **LL**: logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 7.4.b. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Ansiedad atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 1				MODELO 2			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,96	0,06	0,525	0,85 - 1,09	1,00	0,06	0,964	0,89 - 1,14
Europa del Este	0,90	0,05	0,087	0,81 - 1,01	0,99	0,06	0,844	0,88 - 1,11
África del Norte	1,01	0,08	0,852	0,87 - 1,18	1,02	0,08	0,832	0,87 - 1,18
África Sub-sahariana	0,91	0,13	0,496	0,69 - 1,20	0,93	0,13	0,607	0,71 - 1,23
América Central y Caribe	1,19	0,09	0,025	1,02 - 1,39	1,23	0,10	0,009	1,05 - 1,43
América del Sur	1,14	0,04	0,000	1,06 - 1,22	1,19	0,04	0,000	1,11 - 1,27
Asia	0,66	0,11	0,016	0,47 - 0,92	0,68	0,12	0,025	0,48 - 0,95
	MODELO 3				MODELO 4			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,91	0,06	0,162	0,81 - 1,04	0,98	0,06	0,731	0,86 - 1,11
Europa del Este	0,92	0,05	0,135	0,82 - 1,03	0,86	0,05	0,010	0,77 - 0,97
África del Norte	0,90	0,07	0,174	0,77 - 1,05	1,01	0,08	0,936	0,86 - 1,17
África Sub-sahariana	0,87	0,12	0,344	0,66 - 1,15	0,89	0,12	0,392	0,67 - 1,17
América Central y Caribe	1,10	0,09	0,248	0,94 - 1,28	1,20	0,09	0,020	1,03 - 1,40
América del Sur	1,04	0,04	0,223	0,97 - 1,12	1,15	0,04	0,000	1,08 - 1,24
Asia	0,60	0,11	0,004	0,42 - 0,85	0,68	0,12	0,030	0,49 - 0,96

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 7.4.b. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Ansiedad atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 5				MODELO 6			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,96	0,06	0,525	0,85 - 1,09	0,99	0,06	0,914	0,88 - 1,12
Europa del Este	0,91	0,05	0,088	0,81 - 1,01	0,90	0,05	0,080	0,80 - 1,01
África del Norte	1,01	0,08	0,851	0,87 - 1,18	1,01	0,08	0,942	0,86 - 1,17
África Sub-sahariana	0,91	0,13	0,496	0,69 - 1,20	0,90	0,13	0,469	0,69 - 1,19
América Central y Caribe	1,19	0,09	0,025	1,02 - 1,39	1,22	0,10	0,010	1,05 - 1,43
América del Sur	1,14	0,04	0,000	1,06 - 1,22	1,17	0,04	0,000	1,09 - 1,25
Asia	0,66	0,11	0,016	0,47 - 0,92	0,69	0,12	0,032	0,49 - 0,97

MODELO 7				
OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00			
Países Occidentales	0,93	0,06	0,273	0,82 - 1,06
Europa del Este	0,86	0,05	0,009	0,76 - 0,96
África del Norte	0,88	0,07	0,110	0,75 - 1,03
África Sub-sahariana	0,85	0,12	0,256	0,64 - 1,12
América Central y Caribe	1,10	0,09	0,226	0,94 - 1,29
América del Sur	1,06	0,04	0,100	0,99 - 1,14
Asia	0,63	0,11	0,009	0,44 - 0,89

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	85449	85449	85449	85449	85449	85449	85449
LR chi²(gl)	1040,33(10)	1457,71(11)	2967,9(11)	1451,65(11)	1040,36(11)	1381,31(13)	3672,05(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,010	0,014	0,028	0,014	0,010	0,013	0,034
LL	-53103	-52894	-52139	-52897	-53103	-52932	-51787

LR chi²(gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig**: significación del modelo; **Pseudo R²**: de McFadden; **LL**: logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 7.5.a. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Flebitis atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 1				MODELO 2			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,14	0,13	0,230	0,92 - 1,42	1,11	0,12	0,341	0,89 - 1,38
Europa del Este	1,07	0,10	0,497	0,88 - 1,29	1,01	0,10	0,886	0,84 - 1,22
África del Norte	0,98	0,09	0,811	0,82 - 1,17	0,96	0,09	0,622	0,80 - 1,14
África Sub-sahariana	0,92	0,13	0,567	0,69 - 1,22	0,89	0,13	0,426	0,67 - 1,18
América Central y Caribe	0,79	0,14	0,184	0,56 - 1,12	0,77	0,14	0,141	0,55 - 1,09
América del Sur	1,20	0,07	0,002	1,07 - 1,34	1,16	0,07	0,014	1,03 - 1,30
Asia	0,88	0,16	0,501	0,62 - 1,27	0,85	0,16	0,373	0,59 - 1,22
	MODELO 3				MODELO 4			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,13	0,13	0,286	0,90 - 1,40	1,16	0,13	0,172	0,94 - 1,45
Europa del Este	1,11	0,11	0,280	0,92 - 1,34	1,03	0,10	0,722	0,86 - 1,25
África del Norte	0,95	0,09	0,588	0,80 - 1,14	0,97	0,09	0,710	0,81 - 1,15
África Sub-sahariana	0,94	0,14	0,692	0,71 - 1,26	0,90	0,13	0,453	0,67 - 1,19
América Central y Caribe	0,81	0,14	0,228	0,57 - 1,14	0,80	0,14	0,214	0,57 - 1,13
América del Sur	1,21	0,07	0,001	1,08 - 1,36	1,21	0,07	0,001	1,08 - 1,36
Asia	0,92	0,17	0,647	0,64 - 1,32	0,92	0,17	0,633	0,64 - 1,31

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 7.5.a. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Flebitis atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 5				MODELO 6			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,14	0,13	0,234	0,92 - 1,42	1,16	0,13	0,179	0,93 - 1,44
Europa del Este	1,07	0,10	0,502	0,88 - 1,29	1,06	0,10	0,541	0,88 - 1,28
África del Norte	0,98	0,09	0,806	0,82 - 1,17	0,98	0,09	0,849	0,83 - 1,17
África Sub-sahariana	0,92	0,13	0,559	0,69 - 1,22	0,92	0,13	0,588	0,70 - 1,23
América Central y Caribe	0,79	0,14	0,181	0,56 - 1,12	0,82	0,14	0,269	0,58 - 1,16
América del Sur	1,19	0,07	0,002	1,07 - 1,34	1,21	0,07	0,001	1,08 - 1,36
Asia	0,88	0,16	0,499	0,62 - 1,27	0,90	0,16	0,546	0,62 - 1,28

MODELO 7				
OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00			
Países Occidentales	1,05	0,12	0,667	0,84 - 1,31
Europa del Este	0,91	0,09	0,343	0,75 - 1,10
África del Norte	0,87	0,08	0,114	0,72 - 1,03
África Sub-sahariana	0,83	0,12	0,205	0,62 - 1,11
América Central y Caribe	0,77	0,14	0,147	0,55 - 1,09
América del Sur	1,09	0,07	0,137	0,97 - 1,23
Asia	0,84	0,16	0,361	0,59 - 1,21

	BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS						
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	34376	34376	34376	34376	34376	34376	34376
LR chi²(gl)	438,59(10)	470,93(11)	1070,38(11)	510,54(11)	440,29(11)	524,01(13)	1510,91(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,010	0,011	0,025	0,012	0,010	0,012	0,035
LL	-21396	-21379	-21080	-21360	-21395	-21353	-20859

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig:** significación del modelo; **Pseudo R²:** de McFadden; **LL:** logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 7.5.b. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Flebitis atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 1					MODELO 2				
	OR	EE	Sig	IC 95%		OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00					1,00				
Países Occidentales	1,14	0,08	0,073	0,99	- 1,32	1,17	0,09	0,035	1,01	- 1,35
Europa del Este	1,13	0,07	0,045	1,01	- 1,28	1,20	0,07	0,004	1,06	- 1,35
África del Norte	1,08	0,08	0,311	0,93	- 1,25	1,09	0,08	0,233	0,94	- 1,27
África Sub-sahariana	1,03	0,15	0,848	0,77	- 1,36	1,05	0,15	0,751	0,79	- 1,39
América Central y Caribe	1,11	0,10	0,209	0,94	- 1,32	1,14	0,10	0,122	0,97	- 1,35
América del Sur	1,19	0,04	0,000	1,11	- 1,28	1,24	0,04	0,000	1,15	- 1,33
Asia	0,72	0,11	0,034	0,53	- 0,97	0,75	0,12	0,058	0,55	- 1,01
	MODELO 3					MODELO 4				
	OR	EE	Sig	IC 95%		OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00					1,00				
Países Occidentales	1,13	0,08	0,111	0,97	- 1,30	1,16	0,09	0,046	1,00	- 1,34
Europa del Este	1,14	0,07	0,031	1,01	- 1,29	1,09	0,07	0,147	0,97	- 1,24
África del Norte	0,98	0,07	0,759	0,84	- 1,13	1,07	0,08	0,343	0,93	- 1,24
África Sub-sahariana	1,03	0,15	0,860	0,77	- 1,36	1,00	0,14	0,986	0,75	- 1,32
América Central y Caribe	1,09	0,09	0,337	0,92	- 1,29	1,14	0,10	0,138	0,96	- 1,34
América del Sur	1,15	0,04	0,000	1,07	- 1,23	1,21	0,04	0,000	1,13	- 1,30
Asia	0,71	0,11	0,031	0,53	- 0,97	0,76	0,12	0,073	0,56	- 1,03

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 7.5.b. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Flebitis atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 5				MODELO 6			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,14	0,08	0,072	0,99 - 1,32	1,16	0,09	0,042	1,01 - 1,35
Europa del Este	1,13	0,07	0,044	1,00 - 1,28	1,13	0,07	0,050	1,00 - 1,28
África del Norte	1,08	0,08	0,309	0,93 - 1,25	1,08	0,08	0,302	0,93 - 1,25
África Sub-sahariana	1,03	0,15	0,848	0,77 - 1,36	1,02	0,15	0,887	0,77 - 1,36
América Central y Caribe	1,11	0,10	0,208	0,94 - 1,32	1,15	0,10	0,103	0,97 - 1,36
América del Sur	1,19	0,04	0,000	1,11 - 1,28	1,22	0,04	0,000	1,14 - 1,31
Asia	0,72	0,11	0,034	0,53 - 0,98	0,74	0,11	0,048	0,54 - 1,00

MODELO 7				
OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00			
Países Occidentales	1,11	0,08	0,155	0,96 - 1,29
Europa del Este	1,03	0,07	0,616	0,91 - 1,17
África del Norte	0,95	0,07	0,467	0,81 - 1,10
África Sub-sahariana	0,97	0,14	0,858	0,73 - 1,30
América Central y Caribe	1,09	0,10	0,337	0,92 - 1,29
América del Sur	1,13	0,04	0,001	1,05 - 1,21
Asia	0,73	0,12	0,046	0,54 - 0,99

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	67874	67874	67874	67874	67874	67874	67874
LR chi²(gl)	1360,28(10)	1447,36(11)	2502,67(11)	1576,23(11)	1360,4(11)	1529,28(13)	3001,84(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,015	0,016	0,028	0,018	0,015	0,017	0,034
LL	-43489	-43445	-42918	-43381	-43489	-43404	-42668

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig:** significación del modelo; **Pseudo R²:** de McFadden; **LL:** logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 7.6.a. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Obesidad atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 1					MODELO 2				
	OR	EE	Sig	IC 95%		OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00					1,00				
Países Occidentales	1,13	0,13	0,262	0,91	1,41	1,16	0,13	0,187	0,93	1,44
Europa del Este	0,79	0,11	0,090	0,60	1,04	0,81	0,11	0,138	0,62	1,07
África del Norte	0,86	0,11	0,228	0,67	1,10	0,85	0,11	0,210	0,66	1,09
África Sub-sahariana	1,57	0,29	0,016	1,09	2,26	1,57	0,29	0,015	1,09	2,27
América Central y Caribe	1,24	0,20	0,181	0,91	1,69	1,26	0,20	0,147	0,92	1,72
América del Sur	1,17	0,08	0,021	1,02	1,33	1,20	0,08	0,007	1,05	1,36
Asia	1,07	0,24	0,762	0,69	1,67	1,09	0,25	0,698	0,70	1,71
	MODELO 3					MODELO 4				
	OR	EE	Sig	IC 95%		OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00					1,00				
Países Occidentales	1,10	0,12	0,414	0,88	1,37	1,14	0,13	0,227	0,92	1,43
Europa del Este	0,79	0,11	0,099	0,60	1,04	0,78	0,11	0,073	0,59	1,02
África del Norte	0,78	0,10	0,051	0,60	1,00	0,85	0,11	0,206	0,66	1,09
África Sub-sahariana	1,50	0,28	0,032	1,04	2,18	1,53	0,29	0,022	1,06	2,21
América Central y Caribe	1,18	0,19	0,309	0,86	1,61	1,24	0,20	0,169	0,91	1,70
América del Sur	1,15	0,08	0,041	1,01	1,31	1,18	0,08	0,013	1,04	1,35
Asia	1,04	0,24	0,849	0,67	1,64	1,08	0,24	0,744	0,69	1,68

Modelo 1 Ajustado por edad

Modelo 2 Ajustado por edad, total de enfermedades

Modelo 3 Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006

Modelo 4 Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente

Modelo 5 Ajustado por edad, turno del equipo de AP

Modelo 6 Ajustado por edad, renta per cápita

Modelo 7 Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 7.6.a. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Obesidad atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 5					MODELO 6				
	OR	EE	Sig	IC 95%		OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00					1,00				
Países Occidentales	1,13	0,13	0,263	0,91	1,41	1,14	0,13	0,250	0,91	1,42
Europa del Este	0,79	0,11	0,090	0,60	1,04	0,80	0,11	0,099	0,61	1,04
África del Norte	0,86	0,11	0,228	0,67	1,10	0,87	0,11	0,276	0,68	1,12
África Sub-sahariana	1,57	0,29	0,016	1,09	2,26	1,58	0,30	0,015	1,09	2,28
América Central y Caribe	1,24	0,20	0,181	0,91	1,69	1,25	0,20	0,159	0,92	1,71
América del Sur	1,17	0,08	0,021	1,02	1,33	1,18	0,08	0,013	1,04	1,34
Asia	1,07	0,24	0,763	0,69	1,67	1,07	0,24	0,754	0,69	1,68

MODELO 7					
	OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00				
Países Occidentales	1,07	0,12	0,555	0,86	1,34
Europa del Este	0,75	0,11	0,040	0,57	0,99
África del Norte	0,78	0,10	0,055	0,60	1,01
África Sub-sahariana	1,46	0,28	0,046	1,01	2,12
América Central y Caribe	1,15	0,19	0,382	0,84	1,58
América del Sur	1,13	0,08	0,077	0,99	1,29
Asia	1,01	0,23	0,949	0,65	1,60

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	37290	37290	37290	37290	37290	37290	37290
LR χ^2(gl)	424,81(10)	464,57(11)	1304,53(11)	465,33(11)	424,87(11)	513,88(13)	1490,71(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,009	0,010	0,029	0,010	0,009	0,011	0,033
LL	-22382	-22362	-21942	-22361	-22382	-22337	-21849

LR χ^2 (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig:** significación del modelo; **Pseudo R²:** de McFadden; **LL:** logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 7.6.b. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Obesidad atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 1					MODELO 2				
	OR	EE	Sig	IC 95%		OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00					1,00				
Países Occidentales	1,07	0,09	0,428	0,90	1,27	1,11	0,10	0,218	0,94	1,32
Europa del Este	0,77	0,08	0,009	0,64	0,94	0,84	0,08	0,075	0,69	1,02
África del Norte	1,00	0,09	0,971	0,84	1,19	1,02	0,09	0,830	0,86	1,21
África Sub-sahariana	0,89	0,11	0,331	0,69	1,13	0,94	0,12	0,592	0,73	1,20
América Central y Caribe	0,94	0,08	0,510	0,79	1,12	1,01	0,09	0,905	0,85	1,20
América del Sur	1,09	0,05	0,044	1,01	1,19	1,17	0,05	0,000	1,07	1,27
Asia	0,66	0,14	0,051	0,43	1,01	0,67	0,14	0,063	0,44	1,02
	MODELO 3					MODELO 4				
	OR	EE	Sig	IC 95%		OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00					1,00				
Países Occidentales	1,01	0,09	0,881	0,85	1,20	1,09	0,09	0,339	0,92	1,28
Europa del Este	0,80	0,08	0,024	0,66	0,97	0,75	0,07	0,004	0,62	0,91
África del Norte	0,92	0,08	0,359	0,77	1,10	1,01	0,09	0,940	0,84	1,20
África Sub-sahariana	0,89	0,11	0,359	0,69	1,14	0,86	0,11	0,220	0,67	1,10
América Central y Caribe	0,94	0,08	0,460	0,79	1,11	0,97	0,09	0,763	0,82	1,16
América del Sur	1,04	0,05	0,322	0,96	1,14	1,12	0,05	0,008	1,03	1,22
Asia	0,61	0,13	0,023	0,40	0,93	0,71	0,15	0,109	0,46	1,08

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 7.6.b. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Obesidad atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 5					MODELO 6				
	OR	EE	Sig	IC 95%		OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00					1,00				
Países Occidentales	1,07	0,09	0,423	0,91	1,27	1,09	0,09	0,337	0,92	1,29
Europa del Este	0,77	0,08	0,009	0,64	0,94	0,79	0,08	0,015	0,65	0,95
África del Norte	1,00	0,09	0,976	0,84	1,19	1,00	0,09	0,965	0,84	1,19
África Sub-sahariana	0,89	0,11	0,332	0,69	1,13	0,89	0,11	0,344	0,69	1,14
América Central y Caribe	0,94	0,08	0,512	0,80	1,12	0,98	0,09	0,789	0,82	1,16
América del Sur	1,09	0,05	0,042	1,00	1,19	1,13	0,05	0,006	1,04	1,23
Asia	0,66	0,14	0,052	0,43	1,00	0,69	0,15	0,083	0,45	1,05

	MODELO 7				
	OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00				
Países Occidentales	1,02	0,09	0,797	0,86	1,22
Europa del Este	0,77	0,08	0,009	0,63	0,94
África del Norte	0,94	0,09	0,469	0,78	1,12
África Sub-sahariana	0,87	0,11	0,260	0,68	1,11
América Central y Caribe	0,98	0,09	0,812	0,82	1,17
América del Sur	1,08	0,05	0,077	0,99	1,18
Asia	0,67	0,15	0,066	0,43	1,03

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	58936	58936	58936	58936	58936	58936	58936
LR χ^2(gl)	881,84(10)	1163,61(11)	2202,61(11)	1070,66(11)	883,51(11)	1036,88(13)	2618,52(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,012	0,016	0,029	0,014	0,012	0,014	0,035
LL	-37084	-36943	-36423	-36989	-37083	-37006	-36215

LR χ^2 (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig**: significación del modelo; **Pseudo R²**: de McFadden; **LL**: logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 7.7.a. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Diabetes atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 1				MODELO 2			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,14	0,17	0,407	0,84 - 1,54	1,15	0,18	0,359	0,85 - 1,56
Europa del Este	0,84	0,12	0,232	0,63 - 1,12	0,86	0,13	0,297	0,64 - 1,14
África del Norte	0,95	0,10	0,626	0,77 - 1,17	0,96	0,10	0,723	0,78 - 1,19
África Sub-sahariana	0,79	0,14	0,189	0,55 - 1,12	0,81	0,15	0,236	0,57 - 1,15
América Central y Caribe	1,16	0,20	0,395	0,83 - 1,61	1,18	0,20	0,334	0,84 - 1,65
América del Sur	1,20	0,10	0,033	1,01 - 1,41	1,21	0,10	0,022	1,03 - 1,43
Asia	0,60	0,10	0,002	0,44 - 0,84	0,62	0,10	0,004	0,45 - 0,86
	MODELO 3				MODELO 4			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,10	0,17	0,526	0,81 - 1,50	1,14	0,17	0,409	0,84 - 1,54
Europa del Este	0,86	0,13	0,311	0,65 - 1,15	0,81	0,12	0,140	0,60 - 1,07
África del Norte	0,89	0,10	0,292	0,72 - 1,10	0,94	0,10	0,525	0,76 - 1,15
África Sub-sahariana	0,83	0,15	0,315	0,58 - 1,19	0,77	0,14	0,144	0,54 - 1,09
América Central y Caribe	1,15	0,20	0,423	0,82 - 1,61	1,18	0,20	0,326	0,85 - 1,65
América del Sur	1,20	0,10	0,029	1,02 - 1,42	1,21	0,10	0,023	1,03 - 1,43
Asia	0,57	0,10	0,001	0,41 - 0,80	0,64	0,11	0,008	0,46 - 0,89

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 7.7.a. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Diabetes atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 5				MODELO 6			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,14	0,17	0,408	0,84 - 1,54	1,15	0,18	0,350	0,85 - 1,56
Europa del Este	0,84	0,12	0,231	0,63 - 1,12	0,84	0,12	0,243	0,63 - 1,12
África del Norte	0,95	0,10	0,632	0,77 - 1,17	0,94	0,10	0,583	0,77 - 1,16
África Sub-sahariana	0,79	0,14	0,187	0,55 - 1,12	0,78	0,14	0,167	0,55 - 1,11
América Central y Caribe	1,15	0,20	0,398	0,83 - 1,61	1,22	0,21	0,248	0,87 - 1,70
América del Sur	1,20	0,10	0,034	1,01 - 1,41	1,21	0,10	0,022	1,03 - 1,43
Asia	0,60	0,10	0,002	0,44 - 0,84	0,63	0,11	0,006	0,46 - 0,88

MODELO 7				
OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00			
Países Occidentales	1,06	0,17	0,729	0,78 - 1,44
Europa del Este	0,78	0,11	0,087	0,58 - 1,04
África del Norte	0,83	0,09	0,093	0,67 - 1,03
África Sub-sahariana	0,76	0,14	0,125	0,53 - 1,08
América Central y Caribe	1,14	0,20	0,435	0,82 - 1,61
América del Sur	1,18	0,10	0,059	0,99 - 1,39
Asia	0,57	0,10	0,001	0,41 - 0,79

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	28043	28043	28043	28043	28043	28043	28043
LR chi²(gl)	342,45(10)	350,32(11)	899,85(11)	431,57(11)	343,16(11)	432,93(13)	1114,37(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,010	0,010	0,025	0,012	0,010	0,012	0,031
LL	-17749	-17745	-17471	-17705	-17749	-17704	-17363

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig:** significación del modelo; **Pseudo R²:** de McFadden; **LL:** logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 7.7.b. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Diabetes atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 1				MODELO 2			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,26	0,19	0,127	0,94 - 1,69	1,30	0,20	0,082	0,97 - 1,74
Europa del Este	1,09	0,15	0,533	0,83 - 1,43	1,17	0,16	0,261	0,89 - 1,53
África del Norte	1,02	0,10	0,841	0,84 - 1,25	1,08	0,11	0,474	0,88 - 1,32
África Sub-sahariana	0,99	0,19	0,947	0,68 - 1,44	1,04	0,20	0,850	0,71 - 1,51
América Central y Caribe	1,28	0,17	0,059	0,99 - 1,65	1,34	0,18	0,025	1,04 - 1,73
América del Sur	1,30	0,10	0,001	1,12 - 1,52	1,36	0,11	0,000	1,17 - 1,59
Asia	1,01	0,18	0,977	0,70 - 1,44	1,07	0,20	0,720	0,74 - 1,53
	MODELO 3				MODELO 4			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,26	0,19	0,122	0,94 - 1,70	1,26	0,19	0,119	0,94 - 1,70
Europa del Este	1,15	0,16	0,306	0,88 - 1,51	1,04	0,14	0,803	0,79 - 1,36
África del Norte	1,00	0,10	0,987	0,81 - 1,22	1,01	0,10	0,887	0,83 - 1,24
África Sub-sahariana	1,03	0,20	0,887	0,70 - 1,50	0,94	0,18	0,746	0,64 - 1,37
América Central y Caribe	1,31	0,17	0,039	1,01 - 1,70	1,31	0,17	0,038	1,02 - 1,69
América del Sur	1,29	0,10	0,001	1,11 - 1,50	1,32	0,10	0,000	1,13 - 1,54
Asia	1,03	0,19	0,887	0,71 - 1,48	1,08	0,20	0,661	0,76 - 1,55

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 7.7.b. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Diabetes atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 5				MODELO 6			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,26	0,19	0,126	0,94 - 1,69	1,28	0,19	0,096	0,96 - 1,73
Europa del Este	1,09	0,15	0,541	0,83 - 1,42	1,11	0,15	0,458	0,85 - 1,45
África del Norte	1,02	0,10	0,847	0,83 - 1,25	1,01	0,10	0,917	0,83 - 1,24
África Sub-sahariana	0,99	0,19	0,939	0,68 - 1,44	0,95	0,18	0,788	0,65 - 1,38
América Central y Caribe	1,28	0,17	0,060	0,99 - 1,65	1,34	0,17	0,027	1,03 - 1,73
América del Sur	1,30	0,10	0,001	1,12 - 1,51	1,34	0,10	0,000	1,15 - 1,56
Asia	1,01	0,18	0,977	0,70 - 1,44	1,11	0,20	0,574	0,77 - 1,59

MODELO 7				
OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00			
Países Occidentales	1,25	0,19	0,141	0,93 - 1,69
Europa del Este	1,04	0,15	0,763	0,79 - 1,37
África del Norte	0,94	0,10	0,546	0,76 - 1,15
África Sub-sahariana	0,92	0,18	0,659	0,63 - 1,34
América Central y Caribe	1,33	0,18	0,031	1,03 - 1,73
América del Sur	1,27	0,10	0,002	1,09 - 1,49
Asia	1,13	0,21	0,529	0,78 - 1,63

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	24500	24500	24500	24500	24500	24500	24500
LR χ^2(gl)	876,28(10)	1294,87(11)	941,12(11)	941,12(11)	840,64(11)	965,09(13)	1518,18(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,028	0,041	0,030	0,030	0,027	0,031	0,049
LL	-15193	-14984	-15161	-15161	-15211	-15149	-14872

LR χ^2 (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig:** significación del modelo; **Pseudo R²:** de McFadden; **LL:** logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 7.8.a. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Rinitis alérgica atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 1				MODELO 2			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,05	0,11	0,607	0,86 - 1,29	1,09	0,11	0,402	0,89 - 1,33
Europa del Este	1,03	0,12	0,817	0,81 - 1,30	1,07	0,13	0,562	0,85 - 1,36
África del Norte	1,02	0,10	0,826	0,85 - 1,23	1,04	0,10	0,649	0,87 - 1,26
África Sub-sahariana	1,23	0,15	0,101	0,96 - 1,57	1,27	0,16	0,060	0,99 - 1,62
América Central y Caribe	0,88	0,13	0,373	0,66 - 1,17	0,92	0,14	0,566	0,69 - 1,23
América del Sur	1,16	0,06	0,002	1,06 - 1,28	1,22	0,06	0,000	1,11 - 1,35
Asia	0,76	0,11	0,066	0,57 - 1,02	0,82	0,12	0,174	0,62 - 1,09
	MODELO 3				MODELO 4			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,04	0,11	0,715	0,85 - 1,27	1,06	0,11	0,543	0,87 - 1,30
Europa del Este	1,03	0,12	0,826	0,81 - 1,30	1,01	0,12	0,947	0,80 - 1,28
África del Norte	0,94	0,09	0,494	0,78 - 1,13	1,02	0,10	0,873	0,84 - 1,22
África Sub-sahariana	1,18	0,15	0,186	0,92 - 1,52	1,21	0,15	0,137	0,94 - 1,54
América Central y Caribe	0,85	0,13	0,287	0,64 - 1,14	0,88	0,13	0,406	0,66 - 1,18
América del Sur	1,13	0,06	0,013	1,03 - 1,24	1,16	0,06	0,002	1,06 - 1,28
Asia	0,73	0,11	0,038	0,55 - 0,98	0,78	0,11	0,083	0,58 - 1,03

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 7.8.a. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Rinitis alérgica atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 5				MODELO 6			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,05	0,11	0,607	0,86 - 1,29	1,07	0,11	0,497	0,88 - 1,31
Europa del Este	1,03	0,12	0,817	0,81 - 1,30	1,01	0,12	0,942	0,80 - 1,28
África del Norte	1,02	0,10	0,826	0,85 - 1,23	1,02	0,10	0,868	0,84 - 1,22
África Sub-sahariana	1,23	0,15	0,101	0,96 - 1,57	1,22	0,15	0,111	0,96 - 1,57
América Central y Caribe	0,88	0,13	0,374	0,66 - 1,17	0,89	0,13	0,445	0,67 - 1,19
América del Sur	1,16	0,06	0,002	1,06 - 1,28	1,17	0,06	0,001	1,07 - 1,29
Asia	0,76	0,11	0,066	0,57 - 1,02	0,78	0,11	0,084	0,58 - 1,03

	MODELO 7			
	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00			
Países Occidentales	1,03	0,11	0,743	0,84 - 1,27
Europa del Este	0,97	0,12	0,814	0,76 - 1,23
África del Norte	0,92	0,09	0,405	0,76 - 1,11
África Sub-sahariana	1,15	0,15	0,282	0,89 - 1,47
América Central y Caribe	0,84	0,13	0,246	0,63 - 1,13
América del Sur	1,11	0,06	0,037	1,01 - 1,22
Asia	0,72	0,11	0,031	0,54 - 0,97

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS						
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6
Casos	40286	40286	40286	40286	40286	40286
LR chi²(gl)	452,22(10)	555,66(11)	1440,63(11)	481,53(11)	452,23(11)	505,18(13)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,010	0,012	0,032	0,011	0,010	0,011
LL	-22594	-22542	-22100	-22579	-22594	-22568

LR chi²(gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig**: significación del modelo; **Pseudo R²**: de McFadden; **LL**: logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 7.8.b. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Rinitis alérgica atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 1				MODELO 2			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,10	0,09	0,245	0,93 - 1,31	1,16	0,10	0,084	0,98 - 1,37
Europa del Este	0,99	0,09	0,896	0,83 - 1,18	1,07	0,10	0,455	0,90 - 1,27
África del Norte	1,07	0,09	0,457	0,90 - 1,27	1,09	0,10	0,350	0,91 - 1,29
África Sub-sahariana	0,84	0,10	0,138	0,67 - 1,06	0,88	0,10	0,287	0,71 - 1,11
América Central y Caribe	1,00	0,09	0,969	0,85 - 1,19	1,06	0,09	0,498	0,90 - 1,25
América del Sur	1,17	0,04	0,000	1,09 - 1,25	1,25	0,04	0,000	1,17 - 1,34
Asia	0,68	0,10	0,006	0,52 - 0,90	0,74	0,11	0,036	0,56 - 0,98
	MODELO 3				MODELO 4			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,06	0,09	0,474	0,90 - 1,26	1,11	0,09	0,238	0,94 - 1,31
Europa del Este	1,00	0,09	0,975	0,84 - 1,19	0,97	0,09	0,697	0,81 - 1,15
África del Norte	0,94	0,08	0,493	0,79 - 1,12	1,06	0,09	0,538	0,89 - 1,26
África Sub-sahariana	0,85	0,10	0,160	0,68 - 1,07	0,82	0,09	0,090	0,66 - 1,03
América Central y Caribe	0,97	0,08	0,740	0,82 - 1,15	1,01	0,09	0,916	0,85 - 1,19
América del Sur	1,08	0,04	0,024	1,01 - 1,16	1,18	0,04	0,000	1,10 - 1,26
Asia	0,68	0,10	0,008	0,52 - 0,91	0,71	0,10	0,014	0,54 - 0,93

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 7.8.b. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Rinitis alérgica atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 5				MODELO 6			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,11	0,09	0,239	0,94 - 1,31	1,13	0,10	0,146	0,96 - 1,34
Europa del Este	0,99	0,09	0,905	0,83 - 1,18	0,98	0,09	0,842	0,82 - 1,17
África del Norte	1,07	0,09	0,445	0,90 - 1,27	1,06	0,09	0,509	0,89 - 1,26
África Sub-sahariana	0,84	0,10	0,140	0,67 - 1,06	0,83	0,10	0,109	0,66 - 1,04
América Central y Caribe	1,00	0,09	0,956	0,85 - 1,19	1,02	0,09	0,781	0,87 - 1,21
América del Sur	1,17	0,04	0,000	1,09 - 1,26	1,20	0,04	0,000	1,12 - 1,29
Asia	0,68	0,10	0,007	0,52 - 0,90	0,71	0,10	0,014	0,54 - 0,93

MODELO 7				
OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00			
Países Occidentales	1,07	0,09	0,457	0,90 - 1,27
Europa del Este	0,96	0,09	0,679	0,81 - 1,15
África del Norte	0,93	0,08	0,432	0,78 - 1,11
África Sub-sahariana	0,83	0,10	0,110	0,66 - 1,04
América Central y Caribe	0,98	0,09	0,860	0,83 - 1,17
América del Sur	1,10	0,04	0,009	1,02 - 1,18
Asia	0,72	0,10	0,022	0,54 - 0,95

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	56922	56922	56922	56922	56922	56922	56922
LR chi²(gl)	962,52(10)	1286,69(11)	2306,02(11)	1075,41(11)	966,31(11)	1133,06(13)	2586,04(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,014	0,019	0,034	0,016	0,014	0,017	0,038
LL	-33398	-33236	-32727	-33342	-33396	-33313	-32587

LR chi²(gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig**: significación del modelo; **Pseudo R²**: de McFadden; **LL**: logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 7.9.a. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Cefalea atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 1				MODELO 2			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,11	0,12	0,323	0,90 - 1,37	1,10	0,12	0,390	0,89 - 1,35
Europa del Este	0,85	0,08	0,076	0,71 - 1,02	0,83	0,08	0,043	0,69 - 0,99
África del Norte	0,82	0,06	0,011	0,70 - 0,95	0,80	0,06	0,006	0,69 - 0,94
África Sub-sahariana	0,96	0,10	0,678	0,79 - 1,17	0,94	0,09	0,536	0,77 - 1,14
América Central y Caribe	1,07	0,14	0,617	0,82 - 1,39	1,05	0,14	0,717	0,81 - 1,37
América del Sur	1,34	0,07	0,000	1,22 - 1,48	1,32	0,07	0,000	1,19 - 1,45
Asia	0,55	0,10	0,001	0,39 - 0,78	0,54	0,10	0,000	0,38 - 0,76
	MODELO 3				MODELO 4			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,11	0,12	0,340	0,90 - 1,37	1,12	0,12	0,293	0,91 - 1,38
Europa del Este	0,88	0,08	0,186	0,74 - 1,06	0,81	0,07	0,023	0,68 - 0,97
África del Norte	0,79	0,06	0,002	0,67 - 0,92	0,80	0,06	0,005	0,69 - 0,94
África Sub-sahariana	0,97	0,10	0,786	0,80 - 1,19	0,91	0,09	0,375	0,75 - 1,11
América Central y Caribe	1,06	0,15	0,664	0,81 - 1,39	1,07	0,14	0,595	0,82 - 1,40
América del Sur	1,33	0,07	0,000	1,21 - 1,47	1,35	0,07	0,000	1,23 - 1,49
Asia	0,55	0,10	0,001	0,39 - 0,78	0,57	0,10	0,001	0,40 - 0,80

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 7.9.a. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Cefalea atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 5				MODELO 6			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,11	0,12	0,318	0,90 - 1,37	1,11	0,12	0,308	0,90 - 1,37
Europa del Este	0,85	0,08	0,079	0,71 - 1,02	0,84	0,08	0,065	0,70 - 1,01
África del Norte	0,82	0,06	0,011	0,70 - 0,95	0,82	0,06	0,012	0,70 - 0,96
África Sub-sahariana	0,96	0,10	0,691	0,79 - 1,17	0,96	0,10	0,703	0,79 - 1,17
América Central y Caribe	1,07	0,14	0,608	0,82 - 1,40	1,10	0,15	0,480	0,84 - 1,43
América del Sur	1,34	0,07	0,000	1,22 - 1,48	1,36	0,07	0,000	1,24 - 1,50
Asia	0,55	0,10	0,001	0,39 - 0,78	0,55	0,10	0,001	0,38 - 0,77

	MODELO 7			
	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00			
Países Occidentales	1,03	0,11	0,801	0,83 - 1,27
Europa del Este	0,74	0,07	0,001	0,61 - 0,88
África del Norte	0,70	0,06	0,000	0,59 - 0,82
África Sub-sahariana	0,83	0,08	0,065	0,68 - 1,01
América Central y Caribe	0,97	0,13	0,824	0,74 - 1,27
América del Sur	1,21	0,06	0,000	1,10 - 1,34
Asia	0,49	0,09	0,000	0,34 - 0,70

	BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS						
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	33149	33149	33149	33149	33149	33149	33149
LR χ^2 (gl)	421,98(10)	429,27(11)	1194,16(11)	508,23(11)	423,29(11)	473,15(13)	1547,17(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R ²	0,010	0,011	0,030	0,013	0,010	0,012	0,038
LL	-20057	-20054	-19671	-20014	-20057	-20032	-19495

LR χ^2 (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig**: significación del modelo; **Pseudo R²**: de McFadden; **LL**: logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 7.9.b. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Cefalea atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 1					MODELO 2				
	OR	EE	Sig	IC 95%		OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00					1,00				
Países Occidentales	1,08	0,08	0,31	0,94	- 1,23	1,11	0,08	0,13	0,97	- 1,28
Europa del Este	0,93	0,05	0,18	0,83	- 1,04	1,00	0,06	0,95	0,90	- 1,12
África del Norte	1,04	0,06	0,51	0,92	- 1,18	1,07	0,07	0,26	0,95	- 1,21
África Sub-sahariana	0,73	0,07	0,00	0,61	- 0,89	0,76	0,07	0,01	0,63	- 0,92
América Central y Caribe	0,98	0,07	0,79	0,85	- 1,13	1,03	0,08	0,71	0,89	- 1,19
América del Sur	1,16	0,03	0,00	1,09	- 1,23	1,23	0,04	0,00	1,16	- 1,30
Asia	0,61	0,09	0,00	0,46	- 0,82	0,65	0,10	0,00	0,48	- 0,87
	MODELO 3					MODELO 4				
	OR	EE	Sig	IC 95%		OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00					1,00				
Países Occidentales	1,04	0,07	0,61	0,90	- 1,19	1,09	0,08	0,25	0,94	- 1,25
Europa del Este	0,96	0,05	0,50	0,86	- 1,08	0,89	0,05	0,05	0,80	- 1,00
África del Norte	0,97	0,06	0,57	0,85	- 1,09	1,04	0,06	0,57	0,92	- 1,17
África Sub-sahariana	0,73	0,07	0,00	0,60	- 0,88	0,71	0,07	0,00	0,59	- 0,86
América Central y Caribe	0,95	0,07	0,48	0,82	- 1,10	0,99	0,07	0,90	0,86	- 1,14
América del Sur	1,11	0,03	0,00	1,04	- 1,18	1,18	0,04	0,00	1,11	- 1,25
Asia	0,60	0,09	0,00	0,45	- 0,81	0,63	0,09	0,00	0,47	- 0,85

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 7.9.b. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Cefalea atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 5					MODELO 6				
	OR	EE	Sig	IC 95%		OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00					1,00				
Países Occidentales	1,08	0,08	0,30	0,94	- 1,24	1,11	0,08	0,16	0,96	- 1,27
Europa del Este	0,93	0,05	0,19	0,83	- 1,04	0,93	0,05	0,20	0,83	- 1,04
África del Norte	1,04	0,06	0,51	0,92	- 1,18	1,04	0,06	0,57	0,92	- 1,17
África Sub-sahariana	0,73	0,07	0,00	0,61	- 0,89	0,72	0,07	0,00	0,60	- 0,87
América Central y Caribe	0,98	0,07	0,80	0,85	- 1,13	1,00	0,07	0,95	0,87	- 1,16
América del Sur	1,16	0,03	0,00	1,10	- 1,23	1,19	0,04	0,00	1,12	- 1,26
Asia	0,61	0,09	0,00	0,46	- 0,82	0,64	0,10	0,00	0,48	- 0,86

MODELO 7				
OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00			
Países Occidentales	1,03	0,07	0,68	0,89 - 1,19
Europa del Este	0,89	0,05	0,04	0,80 - 0,99
África del Norte	0,94	0,06	0,37	0,83 - 1,07
África Sub-sahariana	0,69	0,07	0,00	0,57 - 0,84
América Central y Caribe	0,94	0,07	0,42	0,81 - 1,09
América del Sur	1,11	0,03	0,00	1,04 - 1,17
Asia	0,61	0,09	0,00	0,46 - 0,83

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	69575	69575	69575	69575	69575	69575	69575
LR χ^2 (gl)	1284,14(10)	1458,89(11)	2754,48(11)	1520,57(11)	1285,38(11)	1496,75(13)	3287,69(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,015	0,017	0,031	0,017	0,015	0,017	0,037
LL	-43326	-43239	-42591	-43208	-43325	-43220	-42324

LR χ^2 (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig:** significación del modelo; **Pseudo R²:** de McFadden; **LL:** logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 7.10.a. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Vértigo/ Mareo atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 1				MODELO 2			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,24	0,17	0,113	0,95 - 1,62	1,24	0,17	0,119	0,95 - 1,61
Europa del Este	0,94	0,14	0,691	0,71 - 1,25	0,94	0,14	0,660	0,71 - 1,25
África del Norte	0,96	0,11	0,699	0,77 - 1,19	0,96	0,11	0,680	0,77 - 1,19
África Sub-sahariana	0,95	0,17	0,784	0,66 - 1,36	0,95	0,17	0,765	0,66 - 1,36
América Central y Caribe	0,69	0,15	0,089	0,45 - 1,06	0,69	0,15	0,086	0,45 - 1,05
América del Sur	1,27	0,09	0,001	1,09 - 1,46	1,26	0,09	0,002	1,09 - 1,45
Asia	0,99	0,24	0,976	0,62 - 1,60	0,99	0,24	0,955	0,61 - 1,59
	MODELO 3				MODELO 4			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,24	0,17	0,112	0,95 - 1,63	1,27	0,17	0,078	0,97 - 1,66
Europa del Este	0,96	0,14	0,805	0,72 - 1,28	0,92	0,13	0,568	0,69 - 1,22
África del Norte	0,93	0,10	0,505	0,74 - 1,16	0,95	0,11	0,612	0,76 - 1,18
África Sub-sahariana	0,95	0,18	0,771	0,66 - 1,36	0,93	0,17	0,690	0,65 - 1,33
América Central y Caribe	0,65	0,14	0,054	0,42 - 1,01	0,70	0,15	0,101	0,46 - 1,07
América del Sur	1,24	0,09	0,004	1,07 - 1,44	1,27	0,09	0,001	1,10 - 1,47
Asia	0,93	0,23	0,760	0,57 - 1,51	1,02	0,25	0,924	0,63 - 1,65

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 7.10.a. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Vértigo/ Mareo atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 5				MODELO 6			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,24	0,17	0,110	0,95 - 1,62	1,27	0,17	0,080	0,97 - 1,66
Europa del Este	0,95	0,14	0,697	0,71 - 1,26	0,93	0,14	0,633	0,70 - 1,24
África del Norte	0,96	0,11	0,707	0,77 - 1,19	0,95	0,11	0,676	0,77 - 1,19
África Sub-sahariana	0,95	0,17	0,793	0,67 - 1,36	0,95	0,17	0,797	0,67 - 1,37
América Central y Caribe	0,69	0,15	0,091	0,45 - 1,06	0,71	0,15	0,121	0,47 - 1,09
América del Sur	1,27	0,09	0,001	1,10 - 1,46	1,28	0,09	0,001	1,11 - 1,48
Asia	0,99	0,24	0,983	0,62 - 1,60	1,03	0,25	0,893	0,64 - 1,67

MODELO 7				
OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00			
Países Occidentales	1,24	0,17	0,124	0,94 - 1,62
Europa del Este	0,85	0,13	0,286	0,64 - 1,14
África del Norte	0,87	0,10	0,219	0,70 - 1,09
África Sub-sahariana	0,87	0,16	0,448	0,60 - 1,25
América Central y Caribe	0,62	0,14	0,034	0,40 - 0,97
América del Sur	1,16	0,09	0,050	0,99 - 1,35
Asia	0,89	0,22	0,632	0,54 - 1,45

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	27057	27057	27057	27057	27057	27057	27057
LR chi²(gl)	414,62(10)	415,35(11)	1064,07(11)	465,91(11)	416,21(11)	477,21(13)	1311,66(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,013	0,013	0,032	0,014	0,013	0,014	0,040
LL	-16409	-16408	-16084	-16383	-16408	-16377	-15960

LR chi²(gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig**: significación del modelo; **Pseudo R²**: de McFadden; **LL**: logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 7.10.b. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Vértigo/ Mareo atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 1					MODELO 2				
	OR	EE	Sig	IC 95%		OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00					1,00				
Países Occidentales	1,03	0,09	0,730	0,86	- 1,23	1,06	0,10	0,544	0,88	- 1,26
Europa del Este	0,85	0,08	0,078	0,72	- 1,02	0,90	0,08	0,223	0,75	- 1,07
África del Norte	0,97	0,09	0,768	0,81	- 1,17	0,98	0,09	0,871	0,82	- 1,19
África Sub-sahariana	0,79	0,12	0,128	0,58	- 1,07	0,81	0,13	0,175	0,60	- 1,10
América Central y Caribe	1,16	0,13	0,162	0,94	- 1,44	1,19	0,13	0,110	0,96	- 1,47
América del Sur	1,18	0,06	0,000	1,08	- 1,29	1,22	0,06	0,000	1,11	- 1,34
Asia	0,57	0,11	0,003	0,40	- 0,83	0,59	0,11	0,006	0,41	- 0,86
	MODELO 3					MODELO 4				
	OR	EE	Sig	IC 95%		OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00					1,00				
Países Occidentales	0,99	0,09	0,880	0,82	- 1,18	1,04	0,09	0,702	0,87	- 1,24
Europa del Este	0,88	0,08	0,149	0,74	- 1,05	0,83	0,07	0,035	0,69	- 0,99
África del Norte	0,88	0,08	0,176	0,73	- 1,06	0,97	0,09	0,737	0,80	- 1,17
África Sub-sahariana	0,76	0,12	0,086	0,56	- 1,04	0,76	0,12	0,081	0,56	- 1,03
América Central y Caribe	1,14	0,13	0,243	0,92	- 1,41	1,17	0,13	0,147	0,95	- 1,45
América del Sur	1,12	0,05	0,017	1,02	- 1,23	1,19	0,06	0,000	1,09	- 1,31
Asia	0,56	0,11	0,003	0,39	- 0,82	0,59	0,11	0,006	0,41	- 0,86

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 7.10.b. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Vértigo/ Mareo atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 5				MODELO 6			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,03	0,09	0,729	0,86 - 1,23	1,04	0,09	0,644	0,87 - 1,25
Europa del Este	0,85	0,08	0,078	0,72 - 1,02	0,85	0,08	0,073	0,71 - 1,01
África del Norte	0,97	0,09	0,768	0,81 - 1,17	0,97	0,09	0,746	0,81 - 1,17
África Sub-sahariana	0,79	0,12	0,128	0,58 - 1,07	0,79	0,12	0,120	0,58 - 1,06
América Central y Caribe	1,16	0,13	0,162	0,94 - 1,44	1,19	0,13	0,109	0,96 - 1,47
América del Sur	1,18	0,06	0,000	1,08 - 1,29	1,21	0,06	0,000	1,10 - 1,32
Asia	0,57	0,11	0,003	0,40 - 0,83	0,59	0,11	0,005	0,40 - 0,85

MODELO 7				
OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00			
Países Occidentales	0,96	0,09	0,650	0,80 - 1,15
Europa del Este	0,80	0,07	0,016	0,67 - 0,96
África del Norte	0,85	0,08	0,101	0,71 - 1,03
África Sub-sahariana	0,71	0,11	0,032	0,52 - 0,97
América Central y Caribe	1,14	0,13	0,250	0,91 - 1,41
América del Sur	1,10	0,05	0,039	1,01 - 1,21
Asia	0,57	0,11	0,004	0,39 - 0,84

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	50375	50375	50375	50375	50375	50375	50375
LR χ^2(gl)	1145,92(10)	2077,08(11)	2077,08(11)	1211,31(11)	1073,27(11)	1201,73(13)	2482,87(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,018	0,032	0,032	0,019	0,017	0,019	0,039
LL	-31614	-31149	-31149	-31582	-31651	-31586	-30946

LR χ^2 (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig:** significación del modelo; **Pseudo R²:** de McFadden; **LL:** logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 7.11.a. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Depresión atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 1				MODELO 2			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,08	0,16	0,601	0,81 - 1,44	1,07	0,16	0,664	0,80 - 1,42
Europa del Este	1,14	0,21	0,487	0,79 - 1,63	1,12	0,21	0,523	0,78 - 1,61
África del Norte	1,07	0,16	0,653	0,80 - 1,42	1,07	0,16	0,667	0,80 - 1,42
África Sub-sahariana	1,42	0,35	0,161	0,87 - 2,30	1,41	0,35	0,162	0,87 - 2,30
América Central y Caribe	1,14	0,26	0,577	0,72 - 1,78	1,12	0,26	0,611	0,72 - 1,76
América del Sur	1,00	0,10	1,000	0,83 - 1,21	0,99	0,10	0,894	0,81 - 1,20
Asia	0,63	0,23	0,199	0,31 - 1,27	0,62	0,22	0,185	0,31 - 1,26
	MODELO 3				MODELO 4			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,09	0,16	0,556	0,82 - 1,46	1,11	0,16	0,475	0,83 - 1,48
Europa del Este	1,19	0,22	0,345	0,83 - 1,72	1,08	0,20	0,667	0,75 - 1,55
África del Norte	0,95	0,14	0,757	0,71 - 1,28	1,04	0,15	0,773	0,78 - 1,39
África Sub-sahariana	1,35	0,34	0,233	0,82 - 2,23	1,36	0,34	0,220	0,83 - 2,21
América Central y Caribe	1,18	0,28	0,471	0,75 - 1,88	1,13	0,26	0,600	0,72 - 1,77
América del Sur	1,01	0,10	0,944	0,83 - 1,22	1,01	0,10	0,954	0,83 - 1,22
Asia	0,61	0,22	0,173	0,29 - 1,25	0,63	0,23	0,193	0,31 - 1,27

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 7.11.a. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Depresión atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 5				MODELO 6			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,08	0,16	0,604	0,81 - 1,44	1,12	0,17	0,429	0,84 - 1,50
Europa del Este	1,14	0,21	0,482	0,79 - 1,63	1,11	0,20	0,583	0,77 - 1,59
África del Norte	1,07	0,16	0,649	0,80 - 1,42	1,04	0,15	0,778	0,78 - 1,39
África Sub-sahariana	1,42	0,35	0,160	0,87 - 2,31	1,38	0,34	0,196	0,85 - 2,25
América Central y Caribe	1,14	0,26	0,573	0,73 - 1,79	1,18	0,27	0,474	0,75 - 1,85
América del Sur	1,00	0,10	0,991	0,83 - 1,21	1,02	0,10	0,822	0,84 - 1,24
Asia	0,63	0,23	0,200	0,31 - 1,28	0,67	0,24	0,271	0,33 - 1,36

MODELO 7				
OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00			
Países Occidentales	1,06	0,16	0,715	0,79 - 1,42
Europa del Este	1,05	0,20	0,788	0,73 - 1,52
África del Norte	0,89	0,13	0,461	0,67 - 1,20
África Sub-sahariana	1,27	0,32	0,354	0,77 - 2,09
América Central y Caribe	1,12	0,27	0,622	0,71 - 1,79
América del Sur	0,94	0,10	0,558	0,77 - 1,15
Asia	0,58	0,21	0,141	0,28 - 1,20

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	17803	17803	17803	17803	17803	17803	17803
LR chi²(gl)	177,23(10)	180,1(11)	804,79(11)	258(11)	178,01(11)	270,35(13)	989,64(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,008	0,008	0,037	0,012	0,008	0,013	0,046
LL	-10762	-10761	-10448	-10722	-10762	-10715	-10356

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig:** significación del modelo; **Pseudo R²:** de McFadden; **LL:** logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 7.11.b. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Depresión atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 1					MODELO 2				
	OR	EE	Sig	IC 95%		OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00					1,00				
Países Occidentales	0,97	0,09	0,709	0,81	- 1,16	1,02	0,09	0,824	0,85	- 1,22
Europa del Este	1,05	0,11	0,635	0,86	- 1,28	1,13	0,11	0,217	0,93	- 1,38
África del Norte	1,03	0,11	0,792	0,83	- 1,27	1,04	0,11	0,707	0,84	- 1,29
África Sub-sahariana	0,71	0,15	0,104	0,47	- 1,07	0,72	0,15	0,127	0,47	- 1,10
América Central y Caribe	1,27	0,14	0,036	1,02	- 1,59	1,33	0,15	0,013	1,06	- 1,66
América del Sur	1,17	0,06	0,003	1,06	- 1,30	1,24	0,07	0,000	1,11	- 1,37
Asia	0,58	0,16	0,045	0,34	- 0,99	0,59	0,16	0,053	0,34	- 1,01
	MODELO 3					MODELO 4				
	OR	EE	Sig	IC 95%		OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00					1,00				
Países Occidentales	0,92	0,09	0,355	0,76	- 1,10	0,98	0,09	0,806	0,82	- 1,17
Europa del Este	1,08	0,11	0,447	0,89	- 1,32	0,97	0,10	0,727	0,79	- 1,18
África del Norte	0,87	0,10	0,207	0,70	- 1,08	1,01	0,11	0,908	0,82	- 1,25
África Sub-sahariana	0,67	0,15	0,070	0,44	- 1,03	0,67	0,14	0,064	0,44	- 1,02
América Central y Caribe	1,22	0,14	0,092	0,97	- 1,53	1,27	0,15	0,035	1,02	- 1,59
América del Sur	1,11	0,06	0,055	1,00	- 1,23	1,18	0,06	0,002	1,07	- 1,31
Asia	0,56	0,16	0,039	0,32	- 0,97	0,58	0,16	0,052	0,34	- 1,00

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 7.11.b. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Depresión atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 5				MODELO 6			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,97	0,09	0,718	0,81 - 1,16	1,01	0,09	0,919	0,84 - 1,21
Europa del Este	1,05	0,11	0,626	0,86 - 1,28	1,04	0,10	0,701	0,85 - 1,27
África del Norte	1,03	0,11	0,799	0,83 - 1,27	1,01	0,11	0,901	0,82 - 1,25
África Sub-sahariana	0,71	0,15	0,105	0,47 - 1,07	0,71	0,15	0,102	0,46 - 1,07
América Central y Caribe	1,27	0,14	0,036	1,02 - 1,59	1,30	0,15	0,021	1,04 - 1,63
América del Sur	1,17	0,06	0,002	1,06 - 1,30	1,22	0,06	0,000	1,10 - 1,35
Asia	0,58	0,16	0,045	0,34 - 0,99	0,59	0,16	0,058	0,34 - 1,02

MODELO 7				
OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00			
Países Occidentales	0,93	0,09	0,431	0,77 - 1,12
Europa del Este	0,98	0,10	0,846	0,80 - 1,20
África del Norte	0,85	0,09	0,153	0,69 - 1,06
África Sub-sahariana	0,65	0,14	0,045	0,42 - 0,99
América Central y Caribe	1,22	0,14	0,089	0,97 - 1,54
América del Sur	1,12	0,06	0,040	1,01 - 1,25
Asia	0,57	0,16	0,044	0,33 - 0,99

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	41699	41699	41699	41699	41699	41699	41699
LR χ^2(gl)	591,4(10)	784,03(11)	1809,29(11)	912,41(11)	592,6(11)	916,22(13)	2184,74(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,011	0,015	0,034	0,017	0,011	0,017	0,041
LL	-26244	-26147	-25635	-26083	-26243	-26081	-25447

LR χ^2 (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig:** significación del modelo; **Pseudo R²:** de McFadden; **LL:** logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 7.12.a. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Asma atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 1				MODELO 2			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,00	0,14	0,987	0,76 - 1,33	1,03	0,15	0,817	0,78 - 1,37
Europa del Este	1,35	0,24	0,090	0,95 - 1,91	1,40	0,25	0,060	0,99 - 1,98
África del Norte	0,84	0,12	0,229	0,63 - 1,12	0,85	0,13	0,282	0,64 - 1,14
África Sub-sahariana	0,97	0,23	0,897	0,61 - 1,55	1,00	0,24	0,988	0,62 - 1,59
América Central y Caribe	0,90	0,17	0,594	0,63 - 1,31	0,95	0,18	0,772	0,66 - 1,37
América del Sur	1,11	0,09	0,206	0,94 - 1,31	1,16	0,10	0,082	0,98 - 1,36
Asia	0,88	0,20	0,586	0,56 - 1,39	0,93	0,21	0,738	0,59 - 1,46
	MODELO 3				MODELO 4			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,99	0,14	0,960	0,75 - 1,32	1,01	0,15	0,934	0,76 - 1,34
Europa del Este	1,30	0,23	0,139	0,92 - 1,86	1,30	0,23	0,144	0,92 - 1,84
África del Norte	0,78	0,12	0,099	0,58 - 1,05	0,82	0,12	0,184	0,62 - 1,10
África Sub-sahariana	0,96	0,23	0,859	0,60 - 1,54	0,93	0,22	0,778	0,58 - 1,50
América Central y Caribe	0,90	0,17	0,577	0,62 - 1,30	0,92	0,17	0,658	0,64 - 1,33
América del Sur	1,07	0,09	0,412	0,91 - 1,26	1,11	0,09	0,198	0,95 - 1,31
Asia	0,82	0,19	0,411	0,52 - 1,31	0,91	0,21	0,678	0,58 - 1,43

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 7.12.a. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Asma atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 5				MODELO 6			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,00	0,14	0,988	0,76 - 1,33	1,02	0,15	0,893	0,77 - 1,35
Europa del Este	1,35	0,24	0,091	0,95 - 1,91	1,34	0,24	0,099	0,95 - 1,90
África del Norte	0,84	0,12	0,234	0,63 - 1,12	0,84	0,12	0,220	0,63 - 1,11
África Sub-sahariana	0,97	0,23	0,906	0,61 - 1,55	0,96	0,23	0,877	0,60 - 1,54
América Central y Caribe	0,91	0,17	0,597	0,63 - 1,31	0,92	0,17	0,677	0,64 - 1,34
América del Sur	1,11	0,09	0,194	0,95 - 1,31	1,13	0,09	0,148	0,96 - 1,33
Asia	0,88	0,20	0,594	0,56 - 1,39	0,87	0,20	0,552	0,55 - 1,37

MODELO 7				
OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00			
Países Occidentales	0,97	0,14	0,826	0,73 - 1,29
Europa del Este	1,18	0,21	0,369	0,83 - 1,68
África del Norte	0,75	0,11	0,050	0,56 - 0,99
África Sub-sahariana	0,89	0,22	0,640	0,55 - 1,44
América Central y Caribe	0,87	0,17	0,479	0,60 - 1,27
América del Sur	1,02	0,09	0,786	0,87 - 1,21
Asia	0,78	0,19	0,300	0,49 - 1,25

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	17301	17301	17301	17301	17301	17301	17301
LR chi²(gl)	264,55(10)	286,62(11)	765,43(11)	288,44(11)	266,38(11)	297,21(13)	850,04(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,014	0,015	0,039	0,015	0,014	0,015	0,043
LL	-9693	-9682	-9443	-9681	-9692	-9677	-9400

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig:** significación del modelo; **Pseudo R²:** de McFadden; **LL:** logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 7.12.b. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Asma atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 1					MODELO 2				
	OR	EE	Sig	IC 95%		OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00					1,00				
Países Occidentales	0,99	0,11	0,918	0,79	- 1,24	1,06	0,12	0,634	0,84	- 1,32
Europa del Este	0,86	0,13	0,304	0,65	- 1,15	0,93	0,14	0,633	0,70	- 1,24
África del Norte	1,04	0,13	0,732	0,82	- 1,33	1,06	0,13	0,616	0,83	- 1,36
África Sub-sahariana	1,02	0,18	0,924	0,72	- 1,44	1,07	0,19	0,710	0,75	- 1,52
América Central y Caribe	0,89	0,10	0,334	0,71	- 1,12	0,95	0,11	0,681	0,76	- 1,20
América del Sur	1,11	0,06	0,055	0,99	- 1,24	1,19	0,07	0,002	1,07	- 1,32
Asia	0,38	0,10	0,000	0,23	- 0,63	0,41	0,10	0,000	0,25	- 0,68
	MODELO 3					MODELO 4				
	OR	EE	Sig	IC 95%		OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00					1,00				
Países Occidentales	0,96	0,11	0,707	0,76	- 1,20	1,00	0,11	0,995	0,80	- 1,25
Europa del Este	0,84	0,12	0,254	0,63	- 1,13	0,84	0,12	0,237	0,63	- 1,12
África del Norte	0,91	0,12	0,480	0,71	- 1,17	1,04	0,13	0,756	0,81	- 1,33
África Sub-sahariana	1,02	0,18	0,922	0,71	- 1,45	0,98	0,17	0,906	0,69	- 1,39
América Central y Caribe	0,88	0,10	0,269	0,70	- 1,11	0,90	0,11	0,365	0,71	- 1,13
América del Sur	1,03	0,06	0,611	0,92	- 1,15	1,13	0,06	0,029	1,01	- 1,25
Asia	0,37	0,09	0,000	0,22	- 0,61	0,40	0,10	0,000	0,24	- 0,65

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 7.12.b. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Asma atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 5				MODELO 6			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,99	0,11	0,917	0,79 - 1,23	1,03	0,12	0,788	0,82 - 1,29
Europa del Este	0,86	0,13	0,304	0,65 - 1,15	0,84	0,12	0,241	0,63 - 1,12
África del Norte	1,04	0,13	0,733	0,82 - 1,33	1,04	0,13	0,762	0,81 - 1,33
África Sub-sahariana	1,02	0,18	0,925	0,72 - 1,44	0,99	0,18	0,946	0,70 - 1,40
América Central y Caribe	0,89	0,10	0,333	0,71 - 1,12	0,91	0,11	0,448	0,73 - 1,15
América del Sur	1,11	0,06	0,055	1,00 - 1,24	1,15	0,06	0,012	1,03 - 1,28
Asia	0,38	0,10	0,000	0,23 - 0,63	0,40	0,10	0,000	0,25 - 0,66

MODELO 7				
OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00			
Países Occidentales	0,98	0,11	0,868	0,78 - 1,23
Europa del Este	0,81	0,12	0,164	0,61 - 1,09
África del Norte	0,91	0,12	0,461	0,71 - 1,17
África Sub-sahariana	0,97	0,18	0,884	0,68 - 1,39
América Central y Caribe	0,89	0,11	0,335	0,71 - 1,13
América del Sur	1,06	0,06	0,318	0,95 - 1,18
Asia	0,38	0,10	0,000	0,23 - 0,63

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	27564	27564	27564	27564	27564	27564	27564
LR chi²(gl)	682,05(10)	847,16(11)	1323,35(11)	760,11(11)	682,12(11)	819,38(13)	1518,4(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,020	0,025	0,039	0,022	0,020	0,024	0,045
LL	-16686	-16604	-16366	-16647	-16686	-16618	-16268

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig:** significación del modelo; **Pseudo R²:** de McFadden; **LL:** logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 7.13.a. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Cáncer atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 1					MODELO 2				
	OR	EE	Sig	IC 95%		OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00					1,00				
Países Occidentales	1,34	0,25	0,118	0,93	- 1,92	1,34	0,25	0,111	0,93	- 1,94
Europa del Este	0,75	0,17	0,207	0,48	- 1,17	0,76	0,17	0,220	0,48	- 1,18
África del Norte	1,03	0,19	0,876	0,72	- 1,48	1,03	0,19	0,864	0,72	- 1,48
África Sub-sahariana	0,96	0,29	0,894	0,53	- 1,73	0,96	0,29	0,901	0,53	- 1,74
América Central y Caribe	0,99	0,29	0,963	0,55	- 1,77	0,99	0,30	0,974	0,55	- 1,78
América del Sur	1,13	0,14	0,333	0,88	- 1,44	1,13	0,14	0,312	0,89	- 1,45
Asia	0,78	0,30	0,521	0,37	- 1,66	0,78	0,30	0,529	0,37	- 1,67
	MODELO 3					MODELO 4				
	OR	EE	Sig	IC 95%		OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00					1,00				
Países Occidentales	1,30	0,24	0,169	0,90	- 1,88	1,38	0,26	0,086	0,96	- 1,98
Europa del Este	0,77	0,18	0,249	0,49	- 1,20	0,72	0,17	0,158	0,46	- 1,13
África del Norte	1,00	0,19	0,981	0,69	- 1,44	1,01	0,19	0,937	0,71	- 1,46
África Sub-sahariana	0,92	0,28	0,787	0,51	- 1,67	0,95	0,28	0,856	0,53	- 1,71
América Central y Caribe	1,01	0,30	0,986	0,56	- 1,81	1,00	0,30	0,999	0,56	- 1,79
América del Sur	1,13	0,14	0,336	0,88	- 1,45	1,15	0,14	0,272	0,90	- 1,46
Asia	0,74	0,29	0,433	0,34	- 1,58	0,79	0,30	0,533	0,37	- 1,67

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 7.13.a. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Cáncer atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 5				MODELO 6			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,34	0,25	0,116	0,93 - 1,93	1,38	0,26	0,080	0,96 - 1,99
Europa del Este	0,75	0,17	0,205	0,48 - 1,17	0,74	0,17	0,179	0,47 - 1,15
África del Norte	1,03	0,19	0,877	0,72 - 1,48	1,01	0,19	0,947	0,70 - 1,46
África Sub-sahariana	0,96	0,29	0,890	0,53 - 1,73	0,93	0,28	0,820	0,52 - 1,68
América Central y Caribe	0,99	0,29	0,960	0,55 - 1,77	1,04	0,31	0,890	0,58 - 1,87
América del Sur	1,13	0,14	0,337	0,88 - 1,44	1,15	0,14	0,268	0,90 - 1,47
Asia	0,78	0,30	0,520	0,37 - 1,66	0,80	0,31	0,570	0,38 - 1,71

MODELO 7				
OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00			
Países Occidentales	1,27	0,24	0,204	0,88 - 1,85
Europa del Este	0,68	0,16	0,091	0,43 - 1,06
África del Norte	0,94	0,18	0,728	0,65 - 1,35
África Sub-sahariana	0,86	0,26	0,621	0,47 - 1,56
América Central y Caribe	1,01	0,31	0,962	0,56 - 1,84
América del Sur	1,09	0,14	0,498	0,85 - 1,40
Asia	0,71	0,28	0,381	0,33 - 1,53

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	14519	14519	14519	14519	14519	14519	14519
LR chi²(gl)	177,53(10)	178,08(11)	478,17(11)	215,24(11)	178(11)	233,1(13)	591,56(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,010	0,010	0,027	0,012	0,010	0,013	0,033
LL	-8781	-8780	-8630	-8762	-8780	-8753	-8574

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig:** significación del modelo; **Pseudo R²:** de McFadden; **LL:** logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 7.13.b. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Cáncer atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 1					MODELO 2				
	OR	EE	Sig	IC 95%		OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00					1,00				
Países Occidentales	0,94	0,11	0,609	0,75	- 1,18	1,01	0,12	0,927	0,81	- 1,27
Europa del Este	0,83	0,09	0,082	0,67	- 1,02	0,95	0,10	0,622	0,77	- 1,17
África del Norte	1,08	0,14	0,582	0,83	- 1,39	1,11	0,15	0,438	0,85	- 1,44
África Sub-sahariana	0,88	0,15	0,464	0,63	- 1,23	0,98	0,17	0,923	0,70	- 1,37
América Central y Caribe	1,01	0,12	0,926	0,81	- 1,27	1,11	0,13	0,357	0,89	- 1,40
América del Sur	1,16	0,07	0,012	1,03	- 1,30	1,27	0,07	0,000	1,14	- 1,43
Asia	0,61	0,12	0,014	0,41	- 0,90	0,66	0,13	0,040	0,44	- 0,98
	MODELO 3					MODELO 4				
	OR	EE	Sig	IC 95%		OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00					1,00				
Países Occidentales	0,93	0,11	0,531	0,74	- 1,17	0,97	0,11	0,792	0,77	- 1,22
Europa del Este	0,87	0,10	0,198	0,70	- 1,08	0,78	0,08	0,022	0,63	- 0,96
África del Norte	0,96	0,13	0,740	0,73	- 1,25	1,07	0,14	0,591	0,83	- 1,39
África Sub-sahariana	0,93	0,16	0,655	0,66	- 1,30	0,84	0,14	0,320	0,61	- 1,18
América Central y Caribe	1,01	0,12	0,940	0,80	- 1,27	1,03	0,12	0,785	0,82	- 1,30
América del Sur	1,12	0,07	0,062	0,99	- 1,25	1,18	0,07	0,005	1,05	- 1,32
Asia	0,59	0,12	0,010	0,39	- 0,88	0,64	0,13	0,026	0,43	- 0,95

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 7.13.b. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Cáncer atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 5				MODELO 6			
	OR	EE	Sig	IC 95%	OR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,94	0,11	0,618	0,75 - 1,18	0,98	0,11	0,878	0,78 - 1,23
Europa del Este	0,83	0,09	0,085	0,67 - 1,03	0,84	0,09	0,110	0,68 - 1,04
África del Norte	1,08	0,14	0,581	0,83 - 1,39	1,07	0,14	0,600	0,83 - 1,39
África Sub-sahariana	0,88	0,15	0,464	0,63 - 1,23	0,86	0,15	0,384	0,62 - 1,20
América Central y Caribe	1,01	0,12	0,916	0,81 - 1,27	1,07	0,12	0,559	0,85 - 1,34
América del Sur	1,16	0,07	0,011	1,03 - 1,30	1,23	0,07	0,000	1,09 - 1,38
Asia	0,61	0,12	0,014	0,41 - 0,90	0,62	0,13	0,020	0,42 - 0,93

MODELO 7				
OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00			
Países Occidentales	0,97	0,11	0,792	0,77 - 1,22
Europa del Este	0,84	0,09	0,105	0,67 - 1,04
África del Norte	0,96	0,13	0,778	0,74 - 1,26
África Sub-sahariana	0,89	0,15	0,506	0,64 - 1,25
América Central y Caribe	1,06	0,13	0,615	0,84 - 1,34
América del Sur	1,17	0,07	0,009	1,04 - 1,31
Asia	0,63	0,13	0,025	0,42 - 0,94

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	31335	31335	31335	31335	31335	31335	31335
LR χ^2(gl)	459,56(10)	700,13(11)	1287,26(11)	655,47(11)	460,52(11)	681,32(13)	1552,51(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,012	0,018	0,033	0,017	0,012	0,018	0,040
LL	-19185	-19065	-18771	-19087	-19185	-19074	-18639

LR χ^2 (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig:** significación del modelo; **Pseudo R²:** de McFadden; **LL:** logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 7.14. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Anemia atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 1					MODELO 2				
	OR	EE	Sig	IC 95%		OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00					1,00				
Países Occidentales	0,93	0,09	0,408	0,77	- 1,11	0,97	0,09	0,754	0,81	- 1,17
Europa del Este	0,78	0,07	0,007	0,66	- 0,93	0,87	0,08	0,120	0,73	- 1,04
África del Norte	0,98	0,08	0,763	0,83	- 1,15	1,01	0,08	0,894	0,86	- 1,19
África Sub-sahariana	0,81	0,09	0,055	0,65	- 1,00	0,87	0,10	0,212	0,70	- 1,08
América Central y Caribe	0,98	0,10	0,810	0,80	- 1,19	1,04	0,10	0,696	0,85	- 1,27
América del Sur	1,11	0,05	0,008	1,03	- 1,21	1,20	0,05	0,000	1,11	- 1,30
Asia	0,71	0,11	0,022	0,54	- 0,95	0,79	0,12	0,121	0,59	- 1,06
	MODELO 3					MODELO 4				
	OR	EE	Sig	IC 95%		OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00					1,00				
Países Occidentales	0,88	0,08	0,178	0,73	- 1,06	0,95	0,09	0,581	0,79	- 1,14
Europa del Este	0,79	0,07	0,010	0,66	- 0,94	0,76	0,07	0,002	0,64	- 0,91
África del Norte	0,89	0,07	0,166	0,76	- 1,05	0,98	0,08	0,778	0,83	- 1,15
África Sub-sahariana	0,84	0,09	0,109	0,67	- 1,04	0,78	0,09	0,021	0,63	- 0,96
América Central y Caribe	0,94	0,10	0,546	0,77	- 1,15	1,01	0,10	0,889	0,83	- 1,23
América del Sur	1,06	0,04	0,170	0,98	- 1,15	1,16	0,05	0,000	1,07	- 1,25
Asia	0,71	0,11	0,022	0,53	- 0,95	0,78	0,11	0,088	0,58	- 1,04

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 7.14. Relación entre el lugar de nacimiento y la presencia de alguna derivación entre los pacientes con Anemia atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 5					MODELO 6				
	OR	EE	Sig	IC 95%		OR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00					1,00				
Países Occidentales	0,93	0,09	0,415	0,77	- 1,11	0,95	0,09	0,614	0,80	- 1,14
Europa del Este	0,78	0,07	0,007	0,66	- 0,94	0,78	0,07	0,006	0,65	- 0,93
África del Norte	0,98	0,08	0,769	0,83	- 1,15	0,97	0,08	0,705	0,82	- 1,14
África Sub-sahariana	0,81	0,09	0,057	0,65	- 1,01	0,79	0,09	0,029	0,63	- 0,98
América Central y Caribe	0,98	0,10	0,817	0,80	- 1,19	1,02	0,10	0,861	0,84	- 1,24
América del Sur	1,12	0,05	0,007	1,03	- 1,21	1,16	0,05	0,000	1,07	- 1,26
Asia	0,72	0,11	0,023	0,54	- 0,95	0,76	0,11	0,064	0,57	- 1,02
MODELO 7										
	OR	EE	Sig	IC 95%						
España	1,00									
Países Occidentales	0,92	0,09	0,358	0,76	- 1,10					
Europa del Este	0,77	0,07	0,004	0,64	- 0,92					
África del Norte	0,90	0,08	0,228	0,77	- 1,07					
África Sub-sahariana	0,80	0,09	0,046	0,64	- 1,00					
América Central y Caribe	1,00	0,10	0,995	0,82	- 1,22					
América del Sur	1,13	0,05	0,003	1,04	- 1,23					
Asia	0,81	0,12	0,169	0,60	- 1,09					
BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS										
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7			
Casos	43759	43759	43759	43759	43759	43759	43759			
LR chi²(gl)	683(10)	1002(11)	1689(11)	866(11)	684(11)	833(13)	2041(17)			
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000			
Pseudo R²	0,013	0,019	0,032	0,016	0,013	0,016	0,039			
LL	-26069	-25909	-25566	-25977	-26068	-25994	-25389			

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig:** significación del modelo; **Pseudo R²:** de McFadden; **LL:** logaritmo de la verosimilitud.

ANEXO VIII: Número de derivaciones al médico especialista

Tabla 8.1.a. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 1				MODELO 2			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,04	0,03	0,155	0,99 - 1,09	1,12	0,03	0,000	1,06 - 1,17
Europa del Este	0,82	0,02	0,000	0,78 - 0,85	0,95	0,02	0,011	0,91 - 0,99
África del Norte	0,87	0,02	0,000	0,83 - 0,91	0,93	0,02	0,003	0,89 - 0,98
África Sub-sahariana	0,91	0,03	0,002	0,85 - 0,97	0,99	0,03	0,774	0,93 - 1,05
América Central y Caribe	1,00	0,04	0,912	0,93 - 1,07	1,10	0,04	0,010	1,02 - 1,18
América del Sur	1,11	0,01	0,000	1,09 - 1,14	1,22	0,02	0,000	1,19 - 1,25
Asia	0,70	0,03	0,000	0,65 - 0,76	0,79	0,03	0,000	0,73 - 0,86
	MODELO 3				MODELO 4			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,98	0,03	0,464	0,93 - 1,03	1,05	0,03	0,042	1,00 - 1,11
Europa del Este	0,82	0,02	0,000	0,79 - 0,86	0,79	0,02	0,000	0,76 - 0,83
África del Norte	0,80	0,02	0,000	0,77 - 0,84	0,87	0,02	0,000	0,83 - 0,91
África Sub-sahariana	0,89	0,03	0,000	0,84 - 0,95	0,88	0,03	0,000	0,83 - 0,94
América Central y Caribe	0,96	0,03	0,207	0,89 - 1,03	1,01	0,04	0,743	0,94 - 1,09
América del Sur	1,06	0,01	0,000	1,03 - 1,08	1,12	0,01	0,000	1,09 - 1,15
Asia	0,68	0,03	0,000	0,62 - 0,73	0,72	0,03	0,000	0,67 - 0,78

Modelo 1 Ajustado por edad

Modelo 2 Ajustado por edad, total de enfermedades

Modelo 3 Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006

Modelo 4 Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente

Modelo 5 Ajustado por edad, turno del equipo de AP

Modelo 6 Ajustado por edad, renta per cápita

Modelo 7 Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 8.1.a. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 5				MODELO 6			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,04	0,03	0,151	0,99 - 1,09	1,06	0,03	0,037	1,00 - 1,11
Europa del Este	0,82	0,02	0,000	0,78 - 0,85	0,81	0,02	0,000	0,78 - 0,85
África del Norte	0,87	0,02	0,000	0,83 - 0,91	0,87	0,02	0,000	0,83 - 0,91
África Sub-sahariana	0,91	0,03	0,003	0,85 - 0,97	0,91	0,03	0,002	0,85 - 0,96
América Central y Caribe	1,00	0,04	0,926	0,93 - 1,07	1,02	0,04	0,625	0,95 - 1,09
América del Sur	1,11	0,01	0,000	1,09 - 1,14	1,13	0,02	0,000	1,10 - 1,16
Asia	0,70	0,03	0,000	0,65 - 0,76	0,70	0,03	0,000	0,65 - 0,76

MODELO 7				
IRR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00			
Países Occidentales	1,04	0,03	0,166	0,99 - 1,09
Europa del Este	0,85	0,02	0,000	0,82 - 0,89
África del Norte	0,85	0,02	0,000	0,81 - 0,89
África Sub-sahariana	0,92	0,03	0,006	0,86 - 0,97
América Central y Caribe	1,03	0,04	0,427	0,96 - 1,10
América del Sur	1,13	0,01	0,000	1,10 - 1,16
Asia	0,74	0,03	0,000	0,69 - 0,81

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	378245	378245	378245	378245	378245	378245	378245
LR chi²(gl)	5090,88(10)	11858,35(11)	16151,34(11)	5720,23(11)	5096,23(11)	5661,84(13)	19509,9(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,009	0,021	0,029	0,010	0,009	0,010	0,035
LL	-274183	-270799	-268653	-273868	-274180	-273897	-266973

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig:** significación del modelo; **Pseudo R²:** de McFadden; **LL:** logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 8.1.b. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 1				MODELO 2			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,98	0,02	0,328	0,93 - 1,02	1,07	0,03	0,006	1,02 - 1,12
Europa del Este	0,82	0,02	0,000	0,79 - 0,86	1,03	0,02	0,146	0,99 - 1,07
África del Norte	0,96	0,03	0,121	0,91 - 1,01	1,00	0,03	0,932	0,95 - 1,05
África Sub-sahariana	0,76	0,03	0,000	0,71 - 0,82	0,83	0,03	0,000	0,77 - 0,90
América Central y Caribe	1,00	0,03	0,902	0,95 - 1,05	1,11	0,03	0,000	1,06 - 1,17
América del Sur	1,12	0,01	0,000	1,10 - 1,15	1,26	0,01	0,000	1,23 - 1,29
Asia	0,67	0,03	0,000	0,61 - 0,73	0,81	0,04	0,000	0,75 - 0,89
	MODELO 3				MODELO 4			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,92	0,02	0,000	0,87 - 0,96	1,00	0,02	0,839	0,95 - 1,04
Europa del Este	0,83	0,02	0,000	0,80 - 0,86	0,80	0,02	0,000	0,77 - 0,83
África del Norte	0,84	0,02	0,000	0,80 - 0,89	0,95	0,03	0,073	0,91 - 1,00
África Sub-sahariana	0,75	0,03	0,000	0,69 - 0,81	0,74	0,03	0,000	0,69 - 0,80
América Central y Caribe	0,93	0,02	0,006	0,88 - 0,98	1,01	0,03	0,613	0,96 - 1,07
América del Sur	1,02	0,01	0,076	1,00 - 1,04	1,14	0,01	0,000	1,12 - 1,17
Asia	0,66	0,03	0,000	0,61 - 0,72	0,70	0,03	0,000	0,64 - 0,76

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 8.1.b. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 5				MODELO 6			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,98	0,02	0,340	0,93 - 1,03	1,00	0,02	0,995	0,95 - 1,05
Europa del Este	0,83	0,02	0,000	0,80 - 0,86	0,82	0,02	0,000	0,79 - 0,86
África del Norte	0,96	0,03	0,125	0,91 - 1,01	0,95	0,03	0,063	0,90 - 1,00
África Sub-sahariana	0,76	0,03	0,000	0,71 - 0,83	0,75	0,03	0,000	0,70 - 0,81
América Central y Caribe	1,00	0,03	0,920	0,95 - 1,05	1,02	0,03	0,410	0,97 - 1,08
América del Sur	1,13	0,01	0,000	1,10 - 1,15	1,15	0,01	0,000	1,13 - 1,18
Asia	0,67	0,03	0,000	0,61 - 0,73	0,69	0,03	0,000	0,64 - 0,75

MODELO 7				
IRR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00			
Países Occidentales	1,00	0,02	0,979	0,95 - 1,05
Europa del Este	0,92	0,02	0,000	0,88 - 0,95
África del Norte	0,90	0,02	0,000	0,85 - 0,95
África Sub-sahariana	0,78	0,03	0,000	0,72 - 0,84
América Central y Caribe	1,03	0,03	0,215	0,98 - 1,09
América del Sur	1,15	0,01	0,000	1,12 - 1,17
Asia	0,79	0,03	0,000	0,73 - 0,86

	BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS						
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	457156	457156	457156	457156	457156	457156	457156
LR chi ² (gl)	9866,99(10)	24471,39(11)	23847,02(11)	11247,58(11)	9875,83(11)	11106,68(13)	31843,78(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R ²	0,014	0,035	0,034	0,016	0,014	0,016	0,045
LL	-346365	-339063	-339375	-345675	-346361	-345745	-335377

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; Sig: significación del modelo; Pseudo R²: de McFadden; LL: logaritmo de la verosimilitud.

ANEXO IX: Número de derivaciones al médico especialista en función de los problemas de salud

Tabla 9.1.a. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con HTA atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 1				MODELO 2			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,04	0,07	0,581	0,90 - 1,20	1,09	0,08	0,249	0,94 - 1,25
Europa del Este	1,00	0,06	0,978	0,88 - 1,14	1,10	0,07	0,128	0,97 - 1,25
África del Norte	1,10	0,08	0,160	0,96 - 1,26	1,10	0,08	0,186	0,96 - 1,26
África Sub-sahariana	1,09	0,09	0,260	0,94 - 1,28	1,18	0,09	0,034	1,01 - 1,38
América Central y Caribe	1,08	0,09	0,346	0,92 - 1,26	1,17	0,09	0,056	1,00 - 1,37
América del Sur	1,16	0,05	0,001	1,06 - 1,26	1,21	0,05	0,000	1,11 - 1,32
Asia	0,87	0,09	0,198	0,71 - 1,07	0,95	0,10	0,621	0,77 - 1,17

	MODELO 3				MODELO 4			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,01	0,07	0,866	0,88 - 1,16	1,05	0,08	0,481	0,91 - 1,21
Europa del Este	1,01	0,06	0,916	0,89 - 1,14	0,98	0,06	0,765	0,86 - 1,11
África del Norte	0,99	0,07	0,839	0,86 - 1,13	1,10	0,08	0,155	0,96 - 1,27
África Sub-sahariana	1,08	0,09	0,306	0,93 - 1,27	1,07	0,09	0,393	0,92 - 1,25
América Central y Caribe	1,05	0,08	0,549	0,90 - 1,23	1,09	0,09	0,277	0,93 - 1,28
América del Sur	1,11	0,05	0,016	1,02 - 1,21	1,17	0,05	0,001	1,07 - 1,27
Asia	0,83	0,09	0,071	0,68 - 1,02	0,90	0,09	0,303	0,73 - 1,10

Modelo 1 Ajustado por edad

Modelo 2 Ajustado por edad, total de enfermedades

Modelo 3 Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006

Modelo 4 Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente

Modelo 5 Ajustado por edad, turno del equipo de AP

Modelo 6 Ajustado por edad, renta per cápita

Modelo 7 Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 9.1.a. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con HTA atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 5				MODELO 6			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,04	0,07	0,579	0,90 - 1,20	1,06	0,08	0,456	0,92 - 1,21
Europa del Este	1,00	0,06	0,976	0,88 - 1,14	1,00	0,06	0,984	0,88 - 1,13
África del Norte	1,10	0,08	0,161	0,96 - 1,26	1,11	0,08	0,144	0,97 - 1,27
África Sub-sahariana	1,09	0,09	0,259	0,94 - 1,28	1,09	0,09	0,277	0,93 - 1,28
América Central y Caribe	1,08	0,09	0,344	0,92 - 1,26	1,11	0,09	0,197	0,95 - 1,30
América del Sur	1,16	0,05	0,001	1,06 - 1,26	1,17	0,05	0,000	1,07 - 1,28
Asia	0,87	0,09	0,199	0,71 - 1,07	0,90	0,09	0,290	0,73 - 1,10

MODELO 7				
IRR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00			
Países Occidentales	1,03	0,07	0,648	0,90 - 1,19
Europa del Este	0,99	0,06	0,925	0,88 - 1,13
África del Norte	1,00	0,07	0,975	0,87 - 1,14
África Sub-sahariana	1,08	0,08	0,348	0,92 - 1,26
América Central y Caribe	1,09	0,09	0,273	0,93 - 1,28
América del Sur	1,14	0,05	0,004	1,04 - 1,24
Asia	0,87	0,09	0,185	0,71 - 1,07

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	78093	78093	78093	78093	78093	78093	78093
LR chi²(gl)	811,44(10)	1422,95(11)	3126,73(11)	903,33(11)	811,55(11)	1011,1(13)	3483,53(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,006	0,011	0,024	0,007	0,006	0,008	0,027
LL	-64729	-64423	-63571	-64683	-64729	-64629	-63393

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; Sig: significación del modelo; Pseudo R²: de McFadden; LL: logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 9.1.b. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con HTA atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 1				MODELO 2			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,02	0,07	0,807	0,89 - 1,16	1,07	0,07	0,346	0,93 - 1,22
Europa del Este	0,82	0,05	0,001	0,73 - 0,92	0,96	0,06	0,531	0,86 - 1,08
África del Norte	1,06	0,07	0,353	0,94 - 1,20	1,09	0,07	0,172	0,96 - 1,23
África Sub-sahariana	0,90	0,07	0,195	0,77 - 1,05	1,04	0,08	0,632	0,89 - 1,21
América Central y Caribe	1,00	0,06	0,936	0,89 - 1,12	1,11	0,06	0,085	0,99 - 1,24
América del Sur	1,09	0,04	0,018	1,02 - 1,17	1,18	0,04	0,000	1,10 - 1,27
Asia	0,77	0,07	0,007	0,64 - 0,93	0,87	0,08	0,168	0,72 - 1,06
	MODELO 3				MODELO 4			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,00	0,07	0,960	0,88 - 1,14	1,04	0,07	0,609	0,91 - 1,18
Europa del Este	0,85	0,05	0,006	0,75 - 0,95	0,80	0,05	0,000	0,71 - 0,90
África del Norte	0,96	0,06	0,536	0,85 - 1,09	1,06	0,07	0,342	0,94 - 1,20
África Sub-sahariana	0,95	0,07	0,471	0,81 - 1,10	0,88	0,07	0,106	0,75 - 1,03
América Central y Caribe	0,98	0,06	0,664	0,87 - 1,09	1,01	0,06	0,816	0,90 - 1,14
América del Sur	1,04	0,04	0,222	0,97 - 1,12	1,10	0,04	0,007	1,03 - 1,18
Asia	0,76	0,07	0,004	0,63 - 0,91	0,81	0,08	0,028	0,67 - 0,98

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 9.1.b. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con HTA atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 5				MODELO 6			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,02	0,07	0,810	0,89 - 1,16	1,03	0,07	0,686	0,90 - 1,17
Europa del Este	0,82	0,05	0,001	0,73 - 0,92	0,82	0,05	0,001	0,73 - 0,93
África del Norte	1,06	0,07	0,354	0,94 - 1,20	1,06	0,07	0,388	0,93 - 1,20
África Sub-sahariana	0,90	0,07	0,193	0,77 - 1,05	0,89	0,07	0,146	0,76 - 1,04
América Central y Caribe	1,00	0,06	0,934	0,89 - 1,12	1,03	0,06	0,594	0,92 - 1,16
América del Sur	1,09	0,04	0,018	1,01 - 1,17	1,12	0,04	0,002	1,04 - 1,20
Asia	0,77	0,07	0,007	0,64 - 0,93	0,82	0,08	0,043	0,68 - 0,99

MODELO 7			
IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00		
Países Occidentales	1,04	0,07	0,554 0,91 - 1,19
Europa del Este	0,87	0,05	0,024 0,78 - 0,98
África del Norte	0,98	0,06	0,804 0,87 - 1,11
África Sub-sahariana	0,96	0,08	0,633 0,83 - 1,12
América Central y Caribe	1,06	0,06	0,351 0,94 - 1,18
América del Sur	1,11	0,04	0,004 1,03 - 1,19
Asia	0,86	0,08	0,129 0,71 - 1,04

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	85363	85363	85363	85363	85363	85363	85363
LR chi²(gl)	1413,84(10)	2640,75(11)	3749,11(11)	1693,09(11)	1414,35(11)	1814,68(13)	4617,56(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,009	0,017	0,024	0,011	0,009	0,011	0,029
LL	-78985	-78372	-77818	-78846	-78985	-78785	-77383

LR chi²(gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig:** significación del modelo; **Pseudo R²:** de McFadden; **LL:** logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 9.2.a. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Trast. Metab. Lipídico atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 1				MODELO 2			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,14	0,08	0,050	1,00 - 1,30	1,19	0,08	0,009	1,04 - 1,35
Europa del Este	1,04	0,08	0,654	0,89 - 1,21	1,09	0,08	0,262	0,94 - 1,27
África del Norte	1,08	0,08	0,297	0,93 - 1,26	1,08	0,08	0,327	0,93 - 1,25
África Sub-sahariana	0,93	0,13	0,604	0,70 - 1,23	0,95	0,13	0,704	0,72 - 1,25
América Central y Caribe	1,03	0,10	0,752	0,85 - 1,25	1,07	0,11	0,514	0,88 - 1,30
América del Sur	1,35	0,05	0,000	1,26 - 1,46	1,42	0,05	0,000	1,32 - 1,53
Asia	0,90	0,10	0,304	0,73 - 1,10	0,95	0,10	0,652	0,77 - 1,17
	MODELO 3				MODELO 4			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,10	0,07	0,160	0,96 - 1,25	1,15	0,08	0,033	1,01 - 1,31
Europa del Este	1,04	0,08	0,574	0,90 - 1,21	1,02	0,08	0,844	0,87 - 1,18
África del Norte	0,96	0,07	0,626	0,83 - 1,12	1,08	0,08	0,301	0,93 - 1,26
África Sub-sahariana	0,89	0,12	0,402	0,68 - 1,17	0,92	0,13	0,570	0,70 - 1,22
América Central y Caribe	0,98	0,10	0,817	0,81 - 1,19	1,05	0,10	0,596	0,87 - 1,28
América del Sur	1,27	0,05	0,000	1,18 - 1,37	1,37	0,05	0,000	1,27 - 1,47
Asia	0,85	0,09	0,117	0,69 - 1,04	0,93	0,10	0,479	0,75 - 1,14

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 9.2.a. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Trast. Metab. Lipídico atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 5					MODELO 6				
	IRR	EE	Sig	IC 95%		IRR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00					1,00				
Países Occidentales	1,14	0,08	0,048	1,00	- 1,30	1,17	0,08	0,020	1,03	- 1,33
Europa del Este	1,04	0,08	0,644	0,89	- 1,21	1,03	0,08	0,671	0,89	- 1,20
África del Norte	1,08	0,08	0,300	0,93	- 1,26	1,08	0,08	0,285	0,93	- 1,26
África Sub-sahariana	0,93	0,13	0,607	0,70	- 1,23	0,92	0,13	0,573	0,70	- 1,22
América Central y Caribe	1,03	0,10	0,743	0,85	- 1,25	1,07	0,11	0,517	0,88	- 1,30
América del Sur	1,36	0,05	0,000	1,26	- 1,46	1,38	0,05	0,000	1,28	- 1,49
Asia	0,90	0,10	0,306	0,73	- 1,10	0,92	0,10	0,463	0,75	- 1,14

MODELO 7				
IRR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00			
Países Occidentales	1,11	0,07	0,105	0,98 - 1,27
Europa del Este	1,02	0,08	0,834	0,87 - 1,18
África del Norte	0,97	0,07	0,655	0,83 - 1,12
África Sub-sahariana	0,87	0,12	0,328	0,66 - 1,15
América Central y Caribe	1,01	0,10	0,956	0,83 - 1,22
América del Sur	1,29	0,05	0,000	1,20 - 1,39
Asia	0,89	0,09	0,250	0,72 - 1,09

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	67920	67920	67920	67920	67920	67920	67920
LR chi²(gl)	600,07(10)	940,94(11)	2294,97(11)	722,87(11)	602,71(11)	771,55(13)	2593,5(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,005	0,008	0,020	0,006	0,005	0,007	0,022
LL	-57752	-57582	-56905	-57691	-57751	-57667	-56756

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig**: significación del modelo; **Pseudo R²**: de McFadden; **LL**: logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 9.2.b. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Trast. Metab. Lipídico atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 1				MODELO 2			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,07	0,07	0,354	0,93 - 1,22	1,13	0,08	0,072	0,99 - 1,29
Europa del Este	0,96	0,07	0,592	0,84 - 1,11	1,09	0,08	0,211	0,95 - 1,26
África del Norte	1,10	0,08	0,217	0,95 - 1,27	1,11	0,08	0,155	0,96 - 1,29
África Sub-sahariana	1,04	0,15	0,796	0,79 - 1,37	1,08	0,15	0,601	0,82 - 1,42
América Central y Caribe	1,18	0,09	0,021	1,03 - 1,37	1,25	0,09	0,002	1,09 - 1,45
América del Sur	1,21	0,04	0,000	1,13 - 1,30	1,32	0,05	0,000	1,23 - 1,41
Asia	0,81	0,10	0,096	0,64 - 1,04	0,88	0,11	0,301	0,69 - 1,12
	MODELO 3				MODELO 4			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,03	0,07	0,702	0,90 - 1,17	1,08	0,07	0,245	0,95 - 1,24
Europa del Este	1,00	0,07	0,996	0,87 - 1,15	0,93	0,07	0,324	0,81 - 1,07
África del Norte	1,00	0,07	0,997	0,86 - 1,16	1,09	0,08	0,245	0,94 - 1,26
África Sub-sahariana	0,97	0,13	0,799	0,73 - 1,27	1,02	0,14	0,900	0,77 - 1,34
América Central y Caribe	1,12	0,08	0,131	0,97 - 1,29	1,22	0,09	0,007	1,06 - 1,41
América del Sur	1,15	0,04	0,000	1,07 - 1,23	1,23	0,04	0,000	1,15 - 1,32
Asia	0,78	0,10	0,046	0,61 - 1,00	0,87	0,11	0,253	0,68 - 1,11

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 9.2.b. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Trast. Metab. Lipídico atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 5					MODELO 6				
	IRR	EE	Sig	IC 95%		IRR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00					1,00				
Países Occidentales	1,07	0,07	0,348	0,93	- 1,22	1,09	0,08	0,201	0,95	- 1,25
Europa del Este	0,96	0,07	0,596	0,84	- 1,11	0,96	0,07	0,601	0,84	- 1,11
África del Norte	1,10	0,08	0,218	0,95	- 1,27	1,10	0,08	0,196	0,95	- 1,27
África Sub-sahariana	1,04	0,15	0,790	0,79	- 1,37	1,03	0,14	0,844	0,78	- 1,35
América Central y Caribe	1,18	0,09	0,021	1,03	- 1,37	1,23	0,09	0,005	1,06	- 1,42
América del Sur	1,21	0,04	0,000	1,13	- 1,30	1,25	0,04	0,000	1,17	- 1,34
Asia	0,81	0,10	0,098	0,64	- 1,04	0,85	0,11	0,199	0,67	- 1,09

MODELO 7				
IRR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00			
Países Occidentales	1,07	0,07	0,291	0,94 - 1,23
Europa del Este	0,99	0,07	0,940	0,87 - 1,14
África del Norte	1,01	0,07	0,848	0,88 - 1,17
África Sub-sahariana	0,96	0,13	0,793	0,73 - 1,27
América Central y Caribe	1,19	0,09	0,016	1,03 - 1,37
América del Sur	1,22	0,04	0,000	1,14 - 1,30
Asia	0,87	0,11	0,262	0,68 - 1,11

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	69836	69836	69836	69836	69836	69836	69836
LR chi²(gl)	1352,66(10)	2211,39(11)	3104,39(11)	1707,13(11)	1355,49(11)	1696,16(13)	3850,93(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,010	0,017	0,023	0,013	0,010	0,013	0,029
LL	-65859	-65429	-64983	-65682	-65857	-65687	-64610

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig**: significación del modelo; **Pseudo R²**: de McFadden; **LL**: logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 9.3. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Pat. Aparato Urinario atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 1				MODELO 2			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,02	0,08	0,775	0,88 - 1,18	1,03	0,08	0,714	0,89 - 1,19
Europa del Este	0,89	0,06	0,086	0,78 - 1,02	0,90	0,06	0,130	0,79 - 1,03
África del Norte	1,03	0,06	0,578	0,93 - 1,15	1,04	0,06	0,503	0,93 - 1,16
África Sub-sahariana	1,11	0,09	0,200	0,95 - 1,29	1,12	0,09	0,162	0,96 - 1,31
América Central y Caribe	0,99	0,10	0,930	0,82 - 1,20	1,00	0,10	0,979	0,83 - 1,21
América del Sur	1,23	0,04	0,000	1,15 - 1,32	1,24	0,04	0,000	1,16 - 1,33
Asia	0,91	0,10	0,380	0,73 - 1,13	0,92	0,10	0,443	0,74 - 1,14
	MODELO 3				MODELO 4			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,99	0,07	0,908	0,86 - 1,15	1,03	0,08	0,724	0,89 - 1,19
Europa del Este	0,93	0,06	0,241	0,81 - 1,05	0,87	0,06	0,039	0,76 - 0,99
África del Norte	0,98	0,05	0,656	0,88 - 1,09	1,03	0,06	0,629	0,92 - 1,14
África Sub-sahariana	1,11	0,09	0,174	0,95 - 1,30	1,09	0,09	0,298	0,93 - 1,27
América Central y Caribe	0,98	0,09	0,858	0,82 - 1,18	1,01	0,10	0,955	0,83 - 1,21
América del Sur	1,20	0,04	0,000	1,12 - 1,29	1,23	0,04	0,000	1,15 - 1,32
Asia	0,87	0,10	0,209	0,70 - 1,08	0,92	0,10	0,453	0,74 - 1,14

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 9.3. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Pat. Aparato Urinario atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 5				MODELO 6			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,02	0,08	0,771	0,88 - 1,18	1,03	0,08	0,711	0,89 - 1,19
Europa del Este	0,89	0,06	0,087	0,78 - 1,02	0,89	0,06	0,082	0,78 - 1,01
África del Norte	1,03	0,06	0,571	0,93 - 1,15	1,04	0,06	0,528	0,93 - 1,15
África Sub-sahariana	1,11	0,09	0,197	0,95 - 1,30	1,11	0,09	0,201	0,95 - 1,29
América Central y Caribe	0,99	0,10	0,938	0,82 - 1,20	1,01	0,10	0,933	0,84 - 1,22
América del Sur	1,23	0,04	0,000	1,15 - 1,32	1,24	0,04	0,000	1,16 - 1,33
Asia	0,91	0,10	0,383	0,73 - 1,13	0,91	0,10	0,424	0,73 - 1,14

MODELO 7			
IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00		
Países Occidentales	0,95	0,07	0,530 0,83 - 1,10
Europa del Este	0,84	0,06	0,009 0,74 - 0,96
África del Norte	0,94	0,05	0,253 0,84 - 1,05
África Sub-sahariana	1,04	0,08	0,610 0,89 - 1,21
América Central y Caribe	0,94	0,09	0,526 0,78 - 1,13
América del Sur	1,14	0,04	0,000 1,06 - 1,22
Asia	0,82	0,09	0,067 0,66 - 1,01

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	55341	55341	55341	55341	55341	55341	55341
LR chi²(gl)	893,19(10)	899,76(11)	2216,5(11)	987,67(11)	894,23(11)	993,7(13)	2610,26(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,009	0,009	0,023	0,010	0,009	0,010	0,027
LL	-48010	-48007	-47348	-47963	-48009	-47960	-47151

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig:** significación del modelo; **Pseudo R²:** de McFadden; **LL:** logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 9.4.a. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Ansiedad atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 1				MODELO 2			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,14	0,08	0,067	0,99 - 1,32	1,15	0,08	0,062	0,99 - 1,33
Europa del Este	0,99	0,08	0,929	0,84 - 1,17	1,00	0,08	0,959	0,84 - 1,17
África del Norte	0,97	0,08	0,721	0,83 - 1,13	0,97	0,08	0,730	0,83 - 1,14
África Sub-sahariana	0,89	0,12	0,389	0,67 - 1,17	0,89	0,12	0,395	0,67 - 1,17
América Central y Caribe	0,94	0,12	0,613	0,73 - 1,21	0,94	0,12	0,625	0,73 - 1,21
América del Sur	1,09	0,05	0,055	1,00 - 1,20	1,10	0,05	0,050	1,00 - 1,20
Asia	0,97	0,16	0,867	0,70 - 1,35	0,97	0,16	0,878	0,70 - 1,35
	MODELO 3				MODELO 4			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,11	0,08	0,169	0,96 - 1,27	1,13	0,08	0,094	0,98 - 1,31
Europa del Este	1,00	0,08	0,981	0,85 - 1,17	0,95	0,08	0,551	0,81 - 1,12
África del Norte	0,87	0,07	0,086	0,75 - 1,02	0,96	0,08	0,617	0,82 - 1,12
África Sub-sahariana	0,86	0,12	0,291	0,66 - 1,13	0,85	0,12	0,255	0,65 - 1,12
América Central y Caribe	0,92	0,12	0,509	0,71 - 1,18	0,94	0,12	0,638	0,73 - 1,21
América del Sur	1,07	0,05	0,152	0,98 - 1,17	1,10	0,05	0,035	1,01 - 1,21
Asia	0,96	0,16	0,803	0,69 - 1,33	1,00	0,17	0,989	0,72 - 1,39

Modelo 1 Ajustado por edad

Modelo 2 Ajustado por edad, total de enfermedades

Modelo 3 Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006

Modelo 4 Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente

Modelo 5 Ajustado por edad, turno del equipo de AP

Modelo 6 Ajustado por edad, renta per cápita

Modelo 7 Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 9.4.a. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Ansiedad atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 5				MODELO 6			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,15	0,08	0,066	0,99 - 1,32	1,15	0,08	0,056	1,00 - 1,33
Europa del Este	0,99	0,08	0,942	0,84 - 1,17	0,98	0,08	0,788	0,83 - 1,15
África del Norte	0,97	0,08	0,717	0,83 - 1,13	0,98	0,08	0,763	0,84 - 1,14
África Sub-sahariana	0,89	0,12	0,394	0,67 - 1,17	0,89	0,13	0,422	0,68 - 1,18
América Central y Caribe	0,94	0,12	0,621	0,73 - 1,21	0,95	0,12	0,688	0,74 - 1,22
América del Sur	1,10	0,05	0,052	1,00 - 1,20	1,11	0,05	0,033	1,01 - 1,21
Asia	0,97	0,16	0,873	0,70 - 1,35	0,99	0,17	0,940	0,71 - 1,37

MODELO 7			
IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00		
Países Occidentales	1,03	0,07	0,693 0,89 - 1,19
Europa del Este	0,89	0,07	0,153 0,76 - 1,05
África del Norte	0,84	0,07	0,028 0,72 - 0,98
África Sub-sahariana	0,81	0,11	0,122 0,61 - 1,06
América Central y Caribe	0,88	0,11	0,316 0,68 - 1,13
América del Sur	1,03	0,05	0,545 0,94 - 1,13
Asia	0,95	0,16	0,765 0,69 - 1,32

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	40121	40121	40121	40121	40121	40121	40121
LR chi²(gl)	360,11(10)	360,58(11)	1518,5(11)	530,8(11)	361,75(11)	475,64(13)	1952,69(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,005	0,005	0,022	0,008	0,005	0,007	0,028
LL	-34513	-34513	-33934	-34428	-34512	-34455	-33717

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig**: significación del modelo; **Pseudo R²**: de McFadden; **LL**: logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 9.4.b. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Ansiedad atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 1				MODELO 2			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,98	0,05	0,716	0,89 - 1,09	1,02	0,05	0,728	0,92 - 1,13
Europa del Este	0,98	0,05	0,624	0,89 - 1,07	1,06	0,05	0,220	0,97 - 1,16
África del Norte	1,07	0,07	0,256	0,95 - 1,21	1,07	0,07	0,248	0,95 - 1,21
África Sub-sahariana	0,91	0,11	0,436	0,73 - 1,15	0,93	0,11	0,517	0,74 - 1,17
América Central y Caribe	1,17	0,07	0,010	1,04 - 1,33	1,21	0,08	0,002	1,07 - 1,37
América del Sur	1,21	0,03	0,000	1,15 - 1,28	1,27	0,04	0,000	1,20 - 1,34
Asia	0,82	0,11	0,158	0,63 - 1,08	0,85	0,12	0,233	0,65 - 1,11
	MODELO 3				MODELO 4			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,93	0,05	0,155	0,84 - 1,03	1,00	0,05	0,931	0,90 - 1,10
Europa del Este	0,98	0,05	0,620	0,89 - 1,07	0,94	0,04	0,187	0,85 - 1,03
África del Norte	0,97	0,06	0,602	0,86 - 1,09	1,06	0,07	0,314	0,94 - 1,20
África Sub-sahariana	0,88	0,10	0,282	0,70 - 1,11	0,89	0,10	0,335	0,71 - 1,12
América Central y Caribe	1,09	0,07	0,168	0,96 - 1,23	1,17	0,07	0,010	1,04 - 1,32
América del Sur	1,12	0,03	0,000	1,06 - 1,18	1,23	0,03	0,000	1,16 - 1,30
Asia	0,75	0,10	0,040	0,58 - 0,99	0,85	0,12	0,223	0,65 - 1,11

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 9.4.b. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Ansiedad atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 5				MODELO 6			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,98	0,05	0,719	0,89 - 1,09	1,00	0,05	0,971	0,90 - 1,11
Europa del Este	0,98	0,05	0,628	0,89 - 1,07	0,97	0,05	0,573	0,89 - 1,07
África del Norte	1,07	0,07	0,255	0,95 - 1,21	1,07	0,07	0,285	0,95 - 1,21
África Sub-sahariana	0,91	0,11	0,435	0,73 - 1,15	0,91	0,11	0,405	0,72 - 1,14
América Central y Caribe	1,17	0,07	0,010	1,04 - 1,33	1,19	0,07	0,004	1,06 - 1,35
América del Sur	1,22	0,03	0,000	1,15 - 1,28	1,24	0,03	0,000	1,17 - 1,31
Asia	0,82	0,11	0,158	0,63 - 1,08	0,85	0,12	0,251	0,65 - 1,12

MODELO 7				
	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00			
Países Occidentales	0,94	0,05	0,255	0,85 - 1,04
Europa del Este	0,94	0,04	0,157	0,85 - 1,03
África del Norte	0,96	0,06	0,490	0,85 - 1,08
África Sub-sahariana	0,87	0,10	0,210	0,69 - 1,09
América Central y Caribe	1,09	0,07	0,177	0,96 - 1,23
América del Sur	1,13	0,03	0,000	1,07 - 1,20
Asia	0,78	0,11	0,070	0,59 - 1,02

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	85449	85449	85449	85449	85449	85449	85449
LR chi²(gl)	1341,08(10)	1909,17(11)	3353,02(11)	1713,43(11)	1341,39(11)	1617,74(13)	4081,95(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,009	0,012	0,021	0,011	0,009	0,010	0,026
LL	-77981	-77697	-76975	-77794	-77980	-77842	-76610

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig**: significación del modelo; **Pseudo R²**: de McFadden; **LL**: logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 9.5.a. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Flebitis atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 1				MODELO 2			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,06	0,10	0,550	0,88 - 1,26	1,04	0,09	0,654	0,87 - 1,25
Europa del Este	1,05	0,08	0,502	0,91 - 1,23	1,03	0,08	0,739	0,88 - 1,19
África del Norte	1,04	0,07	0,559	0,91 - 1,20	1,03	0,07	0,671	0,90 - 1,18
África Sub-sahariana	1,00	0,12	0,990	0,80 - 1,26	0,99	0,12	0,904	0,78 - 1,24
América Central y Caribe	0,94	0,13	0,660	0,72 - 1,23	0,93	0,13	0,583	0,71 - 1,22
América del Sur	1,20	0,06	0,000	1,09 - 1,31	1,17	0,05	0,001	1,07 - 1,29
Asia	0,88	0,13	0,384	0,65 - 1,18	0,86	0,13	0,313	0,64 - 1,16
	MODELO 3				MODELO 4			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,03	0,09	0,716	0,87 - 1,23	1,07	0,10	0,475	0,89 - 1,28
Europa del Este	1,10	0,08	0,208	0,95 - 1,28	1,03	0,08	0,680	0,89 - 1,20
África del Norte	1,01	0,07	0,934	0,88 - 1,15	1,03	0,07	0,630	0,90 - 1,19
África Sub-sahariana	1,02	0,12	0,897	0,81 - 1,27	0,98	0,11	0,892	0,78 - 1,24
América Central y Caribe	0,97	0,13	0,836	0,74 - 1,27	0,95	0,13	0,732	0,73 - 1,25
América del Sur	1,19	0,05	0,000	1,09 - 1,30	1,20	0,06	0,000	1,10 - 1,32
Asia	0,91	0,14	0,519	0,68 - 1,22	0,89	0,14	0,464	0,66 - 1,21

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 9.5.a. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Flebitis atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 5				MODELO 6			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,06	0,10	0,553	0,88 - 1,26	1,07	0,10	0,488	0,89 - 1,27
Europa del Este	1,05	0,08	0,504	0,90 - 1,23	1,05	0,08	0,540	0,90 - 1,22
África del Norte	1,04	0,07	0,562	0,91 - 1,20	1,05	0,07	0,492	0,91 - 1,21
África Sub-sahariana	1,00	0,12	0,994	0,80 - 1,26	1,01	0,12	0,926	0,80 - 1,27
América Central y Caribe	0,94	0,13	0,657	0,72 - 1,23	0,97	0,13	0,798	0,74 - 1,27
América del Sur	1,19	0,06	0,000	1,09 - 1,31	1,20	0,06	0,000	1,10 - 1,32
Asia	0,88	0,13	0,383	0,65 - 1,18	0,88	0,13	0,396	0,65 - 1,18

MODELO 7			
IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00		
Países Occidentales	0,97	0,09	0,713 0,81 - 1,16
Europa del Este	0,95	0,07	0,547 0,82 - 1,11
África del Norte	0,94	0,07	0,376 0,82 - 1,08
África Sub-sahariana	0,93	0,11	0,533 0,74 - 1,17
América Central y Caribe	0,93	0,13	0,598 0,71 - 1,22
América del Sur	1,10	0,05	0,044 1,01 - 1,20
Asia	0,84	0,13	0,250 0,63 - 1,13

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	34376	34376	34376	34376	34376	34376	34376
LR chi²(gl)	519,21(10)	532,25(11)	1253,78(11)	572,29(11)	519,55(11)	598,96(13)	1647,61(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,008	0,009	0,020	0,009	0,008	0,010	0,026
LL	-30931	-30924	-30564	-30904	-30931	-30891	-30367

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig:** significación del modelo; **Pseudo R²:** de McFadden; **LL:** logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 9.5.b. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Flebitis atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 1				MODELO 2			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,10	0,06	0,104	0,98 - 1,23	1,13	0,07	0,036	1,01 - 1,27
Europa del Este	1,06	0,05	0,228	0,96 - 1,17	1,13	0,06	0,013	1,03 - 1,25
África del Norte	1,08	0,06	0,202	0,96 - 1,21	1,09	0,06	0,126	0,98 - 1,23
África Sub-sahariana	0,96	0,11	0,738	0,76 - 1,21	0,98	0,11	0,835	0,77 - 1,23
América Central y Caribe	1,13	0,07	0,060	1,00 - 1,28	1,16	0,08	0,021	1,02 - 1,32
América del Sur	1,22	0,03	0,000	1,16 - 1,29	1,27	0,03	0,000	1,21 - 1,34
Asia	0,77	0,10	0,040	0,61 - 0,99	0,81	0,10	0,083	0,63 - 1,03
	MODELO 3				MODELO 4			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,08	0,06	0,186	0,96 - 1,21	1,11	0,06	0,072	0,99 - 1,24
Europa del Este	1,06	0,05	0,212	0,97 - 1,17	1,04	0,05	0,474	0,94 - 1,14
África del Norte	0,99	0,06	0,824	0,88 - 1,11	1,07	0,06	0,225	0,96 - 1,20
África Sub-sahariana	0,95	0,11	0,629	0,75 - 1,19	0,94	0,11	0,624	0,75 - 1,19
América Central y Caribe	1,09	0,07	0,173	0,96 - 1,24	1,14	0,07	0,039	1,01 - 1,30
América del Sur	1,18	0,03	0,000	1,12 - 1,24	1,23	0,03	0,000	1,17 - 1,30
Asia	0,76	0,09	0,025	0,59 - 0,97	0,80	0,10	0,068	0,62 - 1,02

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 9.5.b. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Flebitis atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 5				MODELO 6			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,10	0,06	0,101	0,98 - 1,23	1,11	0,06	0,080	0,99 - 1,24
Europa del Este	1,06	0,05	0,221	0,96 - 1,17	1,06	0,05	0,246	0,96 - 1,17
África del Norte	1,08	0,06	0,196	0,96 - 1,21	1,08	0,06	0,174	0,97 - 1,21
África Sub-sahariana	0,96	0,11	0,733	0,76 - 1,21	0,96	0,11	0,722	0,76 - 1,21
América Central y Caribe	1,13	0,07	0,058	1,00 - 1,29	1,15	0,07	0,030	1,01 - 1,31
América del Sur	1,23	0,03	0,000	1,16 - 1,29	1,24	0,03	0,000	1,18 - 1,31
Asia	0,77	0,10	0,040	0,61 - 0,99	0,78	0,10	0,050	0,61 - 1,00

MODELO 7				
	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00			
Países Occidentales	1,07	0,06	0,238	0,96 - 1,20
Europa del Este	1,00	0,05	0,949	0,91 - 1,11
África del Norte	0,97	0,06	0,652	0,87 - 1,09
África Sub-sahariana	0,92	0,11	0,490	0,73 - 1,16
América Central y Caribe	1,09	0,07	0,183	0,96 - 1,24
América del Sur	1,17	0,03	0,000	1,11 - 1,23
Asia	0,77	0,10	0,034	0,60 - 0,98

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	67874	67874	67874	67874	67874	67874	67874
LR chi²(gl)	1702,34(10)	1904,32(11)	2985,7(11)	1876,56(11)	1706,52(11)	1839,73(13)	3414,11(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,013	0,014	0,022	0,014	0,013	0,014	0,025
LL	-66361	-66260	-65719	-66274	-66359	-66292	-65505

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig:** significación del modelo; **Pseudo R²:** de McFadden; **LL:** logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 9.6.a. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Obesidad atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 1				MODELO 2			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,19	0,11	0,049	1,00 - 1,42	1,22	0,11	0,028	1,02 - 1,45
Europa del Este	0,86	0,10	0,195	0,68 - 1,08	0,89	0,10	0,301	0,71 - 1,11
África del Norte	0,89	0,10	0,274	0,72 - 1,10	0,88	0,09	0,249	0,72 - 1,09
África Sub-sahariana	1,42	0,21	0,019	1,06 - 1,90	1,42	0,21	0,018	1,06 - 1,90
América Central y Caribe	1,11	0,15	0,410	0,86 - 1,44	1,14	0,15	0,331	0,88 - 1,47
América del Sur	1,21	0,06	0,000	1,09 - 1,34	1,24	0,07	0,000	1,11 - 1,37
Asia	0,96	0,19	0,832	0,66 - 1,40	0,99	0,19	0,941	0,67 - 1,44
	MODELO 3				MODELO 4			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,14	0,10	0,131	0,96 - 1,36	1,20	0,11	0,038	1,01 - 1,44
Europa del Este	0,87	0,10	0,239	0,70 - 1,09	0,85	0,10	0,166	0,68 - 1,07
África del Norte	0,81	0,09	0,045	0,66 - 1,00	0,89	0,09	0,256	0,72 - 1,09
África Sub-sahariana	1,37	0,20	0,033	1,03 - 1,82	1,39	0,21	0,026	1,04 - 1,87
América Central y Caribe	1,07	0,14	0,603	0,83 - 1,38	1,12	0,15	0,398	0,86 - 1,45
América del Sur	1,19	0,06	0,001	1,07 - 1,32	1,22	0,07	0,000	1,10 - 1,35
Asia	0,95	0,18	0,800	0,65 - 1,39	0,96	0,19	0,852	0,66 - 1,41

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 9.6.a. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Obesidad atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 5				MODELO 6			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,19	0,11	0,050	1,00 - 1,42	1,19	0,11	0,050	1,00 - 1,42
Europa del Este	0,86	0,10	0,194	0,68 - 1,08	0,87	0,10	0,223	0,69 - 1,09
África del Norte	0,89	0,10	0,275	0,72 - 1,10	0,91	0,10	0,363	0,74 - 1,12
África Sub-sahariana	1,42	0,21	0,019	1,06 - 1,90	1,43	0,21	0,016	1,07 - 1,91
América Central y Caribe	1,11	0,15	0,413	0,86 - 1,44	1,12	0,15	0,379	0,87 - 1,45
América del Sur	1,21	0,06	0,000	1,09 - 1,34	1,22	0,07	0,000	1,10 - 1,35
Asia	0,96	0,19	0,830	0,66 - 1,40	0,97	0,19	0,863	0,66 - 1,41

MODELO 7				
	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00			
Países Occidentales	1,11	0,10	0,220	0,94 - 1,33
Europa del Este	0,83	0,10	0,116	0,67 - 1,05
África del Norte	0,82	0,09	0,057	0,66 - 1,01
África Sub-sahariana	1,34	0,20	0,046	1,01 - 1,78
América Central y Caribe	1,04	0,14	0,750	0,81 - 1,34
América del Sur	1,17	0,06	0,003	1,05 - 1,30
Asia	0,93	0,18	0,694	0,64 - 1,35

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	37290	37290	37290	37290	37290	37290	37290
LR chi²(gl)	433,34(10)	496,37(11)	1495,53(11)	472,37(11)	433,61(11)	532,01(13)	1703,92(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,007	0,008	0,024	0,008	0,007	0,008	0,027
LL	-31400	-31368	-30869	-31380	-31400	-31350	-30765

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; Sig: significación del modelo; Pseudo R²: de McFadden; LL: logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 9.6.b. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Obesidad atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 1				MODELO 2			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,05	0,07	0,496	0,92 - 1,20	1,09	0,07	0,228	0,95 - 1,24
Europa del Este	0,81	0,07	0,009	0,68 - 0,95	0,87	0,07	0,105	0,74 - 1,03
África del Norte	1,03	0,07	0,710	0,89 - 1,18	1,04	0,07	0,546	0,91 - 1,20
África Sub-sahariana	0,87	0,09	0,198	0,71 - 1,07	0,92	0,10	0,405	0,75 - 1,12
América Central y Caribe	0,96	0,07	0,539	0,83 - 1,10	1,02	0,07	0,754	0,89 - 1,17
América del Sur	1,12	0,04	0,001	1,05 - 1,20	1,20	0,04	0,000	1,12 - 1,28
Asia	0,81	0,14	0,203	0,58 - 1,12	0,82	0,14	0,256	0,59 - 1,15
	MODELO 3				MODELO 4			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,00	0,07	0,945	0,87 - 1,14	1,06	0,07	0,386	0,93 - 1,21
Europa del Este	0,83	0,07	0,023	0,71 - 0,97	0,79	0,07	0,004	0,67 - 0,93
África del Norte	0,95	0,07	0,440	0,82 - 1,09	1,03	0,07	0,639	0,90 - 1,19
África Sub-sahariana	0,86	0,09	0,143	0,70 - 1,05	0,86	0,09	0,150	0,70 - 1,06
América Central y Caribe	0,94	0,07	0,378	0,82 - 1,08	0,98	0,07	0,745	0,85 - 1,12
América del Sur	1,07	0,04	0,036	1,00 - 1,15	1,15	0,04	0,000	1,07 - 1,23
Asia	0,77	0,13	0,129	0,56 - 1,08	0,86	0,15	0,362	0,61 - 1,19

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 9.6.b. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Obesidad atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 5				MODELO 6			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,05	0,07	0,488	0,92 - 1,20	1,05	0,07	0,456	0,92 - 1,20
Europa del Este	0,81	0,07	0,009	0,69 - 0,95	0,82	0,07	0,015	0,70 - 0,96
África del Norte	1,03	0,07	0,705	0,89 - 1,18	1,03	0,07	0,669	0,90 - 1,18
África Sub-sahariana	0,87	0,09	0,197	0,71 - 1,07	0,88	0,09	0,208	0,72 - 1,08
América Central y Caribe	0,96	0,07	0,545	0,83 - 1,10	0,98	0,07	0,784	0,85 - 1,13
América del Sur	1,13	0,04	0,001	1,05 - 1,20	1,15	0,04	0,000	1,07 - 1,23
Asia	0,81	0,14	0,206	0,58 - 1,13	0,84	0,14	0,289	0,60 - 1,16

MODELO 7				
	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00			
Países Occidentales	1,01	0,07	0,893	0,88 - 1,15
Europa del Este	0,82	0,07	0,014	0,70 - 0,96
África del Norte	0,97	0,07	0,648	0,84 - 1,11
África Sub-sahariana	0,86	0,09	0,147	0,70 - 1,05
América Central y Caribe	0,98	0,07	0,759	0,85 - 1,12
América del Sur	1,11	0,04	0,002	1,04 - 1,19
Asia	0,84	0,14	0,313	0,61 - 1,17

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	58936	58936	58936	58936	58936	58936	58936
LR chi²(gl)	1001,04(10)	1436,8(11)	2451,16(11)	1147,01(11)	1004,66(11)	1137,28(13)	2856,94(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,009	0,013	0,022	0,010	0,009	0,010	0,026
LL	-55028	-54810	-54303	-54955	-55026	-54960	-54100

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig**: significación del modelo; **Pseudo R²**: de McFadden; **LL**: logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 9.7.a. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Diabetes atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 1				MODELO 2			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,25	0,14	0,048	1,00 - 1,57	1,28	0,15	0,034	1,02 - 1,60
Europa del Este	0,86	0,10	0,194	0,68 - 1,08	0,88	0,11	0,289	0,69 - 1,11
África del Norte	1,09	0,09	0,303	0,93 - 1,27	1,10	0,09	0,220	0,94 - 1,29
África Sub-sahariana	0,85	0,12	0,256	0,63 - 1,13	0,87	0,13	0,337	0,65 - 1,16
América Central y Caribe	1,16	0,15	0,240	0,90 - 1,50	1,19	0,15	0,172	0,93 - 1,54
América del Sur	1,21	0,08	0,002	1,07 - 1,38	1,24	0,08	0,001	1,09 - 1,40
Asia	0,69	0,09	0,007	0,53 - 0,91	0,72	0,10	0,014	0,55 - 0,94
	MODELO 3				MODELO 4			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,20	0,14	0,104	0,96 - 1,50	1,25	0,14	0,051	1,00 - 1,57
Europa del Este	0,88	0,10	0,279	0,70 - 1,11	0,83	0,10	0,119	0,65 - 1,05
África del Norte	1,01	0,08	0,863	0,87 - 1,19	1,08	0,09	0,342	0,92 - 1,26
África Sub-sahariana	0,89	0,13	0,408	0,67 - 1,18	0,83	0,12	0,204	0,62 - 1,11
América Central y Caribe	1,15	0,15	0,262	0,90 - 1,48	1,18	0,15	0,197	0,92 - 1,52
América del Sur	1,20	0,08	0,004	1,06 - 1,36	1,22	0,08	0,002	1,08 - 1,38
Asia	0,67	0,09	0,003	0,51 - 0,87	0,72	0,10	0,016	0,55 - 0,94

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 9.7.a. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Diabetes atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 5				MODELO 6			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,25	0,14	0,048	1,00 - 1,57	1,27	0,15	0,040	1,01 - 1,59
Europa del Este	0,86	0,10	0,194	0,68 - 1,08	0,86	0,10	0,194	0,68 - 1,08
África del Norte	1,09	0,09	0,304	0,93 - 1,27	1,09	0,09	0,305	0,93 - 1,27
África Sub-sahariana	0,85	0,12	0,257	0,63 - 1,13	0,84	0,12	0,238	0,63 - 1,12
América Central y Caribe	1,16	0,15	0,240	0,90 - 1,50	1,21	0,16	0,144	0,94 - 1,56
América del Sur	1,21	0,08	0,002	1,07 - 1,38	1,22	0,08	0,002	1,08 - 1,39
Asia	0,69	0,09	0,007	0,53 - 0,91	0,72	0,10	0,015	0,55 - 0,94

MODELO 7			
IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00		
Países Occidentales	1,15	0,13	0,226 0,92 - 1,43
Europa del Este	0,81	0,10	0,073 0,64 - 1,02
África del Norte	0,97	0,08	0,728 0,83 - 1,14
África Sub-sahariana	0,83	0,12	0,200 0,62 - 1,10
América Central y Caribe	1,14	0,15	0,294 0,89 - 1,47
América del Sur	1,17	0,07	0,014 1,03 - 1,32
Asia	0,66	0,09	0,002 0,50 - 0,85

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	28043	28043	28043	28043	28043	28043	28043
LR chi²(gl)	342,82(10)	363,03(11)	1073,39(11)	418,97(11)	342,83(11)	424,62(13)	1283,63(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,007	0,007	0,021	0,008	0,007	0,008	0,025
LL	-25849	-25839	-25484	-25811	-25849	-25809	-25379

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig**: significación del modelo; **Pseudo R²**: de McFadden; **LL**: logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 9.7.b. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Diabetes atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 1				MODELO 2			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,21	0,14	0,112	0,96 - 1,52	1,25	0,15	0,060	0,99 - 1,57
Europa del Este	0,92	0,11	0,490	0,74 - 1,16	0,99	0,11	0,922	0,79 - 1,24
África del Norte	1,09	0,09	0,276	0,93 - 1,28	1,15	0,09	0,088	0,98 - 1,34
África Sub-sahariana	0,82	0,14	0,243	0,60 - 1,14	0,86	0,14	0,370	0,62 - 1,19
América Central y Caribe	1,19	0,12	0,082	0,98 - 1,45	1,25	0,12	0,028	1,02 - 1,51
América del Sur	1,31	0,08	0,000	1,16 - 1,46	1,37	0,08	0,000	1,22 - 1,53
Asia	0,93	0,14	0,616	0,69 - 1,24	0,99	0,15	0,948	0,74 - 1,32
	MODELO 3				MODELO 4			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,20	0,14	0,122	0,95 - 1,51	1,21	0,14	0,109	0,96 - 1,52
Europa del Este	0,96	0,11	0,729	0,77 - 1,20	0,89	0,10	0,321	0,71 - 1,12
África del Norte	1,06	0,08	0,489	0,90 - 1,23	1,08	0,09	0,315	0,93 - 1,27
África Sub-sahariana	0,84	0,14	0,292	0,61 - 1,16	0,80	0,13	0,179	0,58 - 1,11
América Central y Caribe	1,20	0,12	0,071	0,98 - 1,45	1,21	0,12	0,053	1,00 - 1,47
América del Sur	1,28	0,07	0,000	1,14 - 1,43	1,31	0,08	0,000	1,17 - 1,47
Asia	0,93	0,14	0,632	0,70 - 1,24	0,98	0,15	0,896	0,73 - 1,31

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 9.7.b. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Diabetes atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 5					MODELO 6				
	IRR	EE	Sig	IC 95%		IRR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00					1,00				
Países Occidentales	1,21	0,14	0,112	0,96	- 1,52	1,23	0,14	0,078	0,98	- 1,55
Europa del Este	0,92	0,11	0,485	0,73	- 1,16	0,93	0,11	0,515	0,74	- 1,16
África del Norte	1,09	0,09	0,278	0,93	- 1,27	1,09	0,09	0,281	0,93	- 1,27
África Sub-sahariana	0,82	0,14	0,240	0,60	- 1,14	0,81	0,13	0,194	0,58	- 1,12
América Central y Caribe	1,19	0,12	0,082	0,98	- 1,45	1,22	0,12	0,042	1,01	- 1,49
América del Sur	1,30	0,08	0,000	1,16	- 1,46	1,32	0,08	0,000	1,18	- 1,48
Asia	0,93	0,14	0,615	0,69	- 1,24	0,99	0,15	0,952	0,74	- 1,33
MODELO 7										
	IRR	EE	Sig	IC 95%						
España	1,00									
Países Occidentales	1,19	0,14	0,134	0,95	- 1,50					
Europa del Este	0,90	0,10	0,357	0,72	- 1,13					
África del Norte	1,03	0,08	0,721	0,88	- 1,20					
África Sub-sahariana	0,80	0,13	0,171	0,58	- 1,10					
América Central y Caribe	1,22	0,12	0,044	1,01	- 1,48					
América del Sur	1,27	0,07	0,000	1,13	- 1,42					
Asia	1,00	0,15	0,992	0,75	- 1,34					
BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS										
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7			
Casos	24500	24500	24500	24500	24500	24500	24500			
LR chi ² (gl)	818,87(10)	881,88(11)	1292,97(11)	904,16(11)	819,59(11)	918,59(13)	1481,78(17)			
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000			
Pseudo R ²	0,018	0,019	0,028	0,019	0,018	0,020	0,032			
LL	-22913	-22882	-22676	-22871	-22913	-22863	-22582			

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig**: significación del modelo; **Pseudo R²**: de McFadden; **LL**: logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 9.8.a. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Rinitis alérgica atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 1				MODELO 2			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,10	0,10	0,291	0,92 - 1,30	1,13	0,10	0,150	0,96 - 1,34
Europa del Este	1,03	0,11	0,795	0,84 - 1,26	1,08	0,11	0,475	0,88 - 1,32
África del Norte	1,05	0,08	0,517	0,90 - 1,23	1,07	0,09	0,374	0,92 - 1,25
África Sub-sahariana	1,28	0,13	0,019	1,04 - 1,57	1,31	0,14	0,009	1,07 - 1,61
América Central y Caribe	0,89	0,11	0,369	0,70 - 1,14	0,94	0,12	0,630	0,73 - 1,21
América del Sur	1,15	0,05	0,001	1,06 - 1,24	1,21	0,05	0,000	1,12 - 1,31
Asia	0,78	0,10	0,050	0,61 - 1,00	0,84	0,11	0,163	0,65 - 1,07
	MODELO 3				MODELO 4			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,08	0,09	0,394	0,91 - 1,27	1,10	0,10	0,251	0,93 - 1,31
Europa del Este	1,03	0,10	0,798	0,84 - 1,25	1,01	0,10	0,913	0,83 - 1,24
África del Norte	0,95	0,08	0,556	0,82 - 1,11	1,05	0,08	0,550	0,90 - 1,23
África Sub-sahariana	1,23	0,13	0,047	1,00 - 1,50	1,26	0,13	0,029	1,02 - 1,54
América Central y Caribe	0,86	0,11	0,247	0,68 - 1,11	0,90	0,11	0,402	0,70 - 1,15
América del Sur	1,11	0,05	0,009	1,03 - 1,20	1,15	0,05	0,001	1,06 - 1,24
Asia	0,75	0,09	0,021	0,58 - 0,96	0,78	0,10	0,057	0,61 - 1,01

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 9.8.a. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Rinitis alérgica atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 5				MODELO 6			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,10	0,10	0,290	0,92 - 1,30	1,11	0,10	0,221	0,94 - 1,32
Europa del Este	1,03	0,11	0,793	0,84 - 1,26	1,01	0,10	0,905	0,83 - 1,24
África del Norte	1,05	0,08	0,515	0,90 - 1,23	1,05	0,08	0,516	0,90 - 1,23
África Sub-sahariana	1,28	0,13	0,019	1,04 - 1,57	1,28	0,13	0,019	1,04 - 1,57
América Central y Caribe	0,89	0,11	0,372	0,70 - 1,15	0,91	0,12	0,434	0,71 - 1,16
América del Sur	1,15	0,05	0,001	1,06 - 1,24	1,15	0,05	0,000	1,07 - 1,25
Asia	0,78	0,10	0,050	0,61 - 1,00	0,79	0,10	0,064	0,61 - 1,01

MODELO 7			
IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00		
Países Occidentales	1,07	0,09	0,413 0,91 - 1,27
Europa del Este	0,98	0,10	0,877 0,81 - 1,20
África del Norte	0,95	0,08	0,551 0,82 - 1,11
África Sub-sahariana	1,21	0,12	0,069 0,99 - 1,47
América Central y Caribe	0,86	0,11	0,215 0,67 - 1,10
América del Sur	1,10	0,05	0,023 1,01 - 1,19
Asia	0,73	0,09	0,016 0,57 - 0,94

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	40286	40286	40286	40286	40286	40286	40286
LR chi²(gl)	558,81(10)	714,01(11)	1700,36(11)	588,48(11)	558,97(11)	618,81(13)	1831,2(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,009	0,012	0,028	0,010	0,009	0,010	0,030
LL	-30189	-30111	-29618	-30174	-30188	-30159	-29552

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig**: significación del modelo; **Pseudo R²**: de McFadden; **LL**: logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 9.8.b. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Rinitis alérgica atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 1				MODELO 2			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,13	0,08	0,091	0,98 - 1,29	1,18	0,08	0,018	1,03 - 1,36
Europa del Este	1,03	0,08	0,709	0,89 - 1,19	1,11	0,08	0,171	0,96 - 1,28
África del Norte	1,07	0,08	0,390	0,92 - 1,23	1,08	0,08	0,298	0,93 - 1,25
África Sub-sahariana	0,91	0,09	0,340	0,76 - 1,10	0,95	0,09	0,605	0,79 - 1,15
América Central y Caribe	1,09	0,08	0,227	0,95 - 1,25	1,15	0,08	0,045	1,00 - 1,32
América del Sur	1,20	0,03	0,000	1,13 - 1,27	1,28	0,04	0,000	1,21 - 1,36
Asia	0,77	0,09	0,025	0,61 - 0,97	0,84	0,10	0,136	0,67 - 1,06
	MODELO 3				MODELO 4			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,08	0,08	0,297	0,94 - 1,23	1,13	0,08	0,089	0,98 - 1,30
Europa del Este	1,03	0,08	0,723	0,89 - 1,19	1,01	0,08	0,901	0,87 - 1,17
África del Norte	0,94	0,07	0,412	0,82 - 1,09	1,05	0,08	0,476	0,91 - 1,22
África Sub-sahariana	0,91	0,09	0,344	0,76 - 1,10	0,90	0,09	0,258	0,74 - 1,08
América Central y Caribe	1,05	0,07	0,498	0,92 - 1,20	1,09	0,08	0,216	0,95 - 1,25
América del Sur	1,11	0,03	0,000	1,05 - 1,17	1,20	0,03	0,000	1,14 - 1,27
Asia	0,76	0,09	0,022	0,61 - 0,96	0,79	0,09	0,042	0,62 - 0,99

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 9.8.b. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Rinitis alérgica atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 5				MODELO 6			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,13	0,08	0,089	0,98 - 1,30	1,15	0,08	0,052	1,00 - 1,32
Europa del Este	1,03	0,08	0,703	0,89 - 1,19	1,02	0,08	0,748	0,88 - 1,19
África del Norte	1,07	0,08	0,379	0,92 - 1,23	1,07	0,08	0,388	0,92 - 1,23
África Sub-sahariana	0,91	0,09	0,339	0,76 - 1,10	0,91	0,09	0,308	0,75 - 1,09
América Central y Caribe	1,09	0,08	0,222	0,95 - 1,25	1,11	0,08	0,145	0,97 - 1,27
América del Sur	1,20	0,03	0,000	1,14 - 1,27	1,22	0,04	0,000	1,15 - 1,29
Asia	0,77	0,09	0,025	0,61 - 0,97	0,79	0,09	0,042	0,63 - 0,99

MODELO 7			
IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00		
Países Occidentales	1,08	0,08	0,290 0,94 - 1,24
Europa del Este	1,00	0,07	0,956 0,87 - 1,16
África del Norte	0,94	0,07	0,420 0,82 - 1,09
África Sub-sahariana	0,91	0,09	0,332 0,76 - 1,10
América Central y Caribe	1,06	0,07	0,388 0,93 - 1,21
América del Sur	1,13	0,03	0,000 1,07 - 1,20
Asia	0,80	0,09	0,054 0,63 - 1,00

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	56922	56922	56922	56922	56922	56922	56922
LR chi²(gl)	1087,75(10)	1531,82(11)	2599,66(11)	1188,45(11)	1090,83(11)	1238,92(13)	2909,95(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,012	0,016	0,027	0,013	0,012	0,013	0,031
LL	-46879	-46657	-46123	-46829	-46878	-46804	-45968

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig**: significación del modelo; **Pseudo R²**: de McFadden; **LL**: logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 9.9.a. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Cefalea atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 1				MODELO 2			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,17	0,10	0,072	0,99 - 1,38	1,16	0,10	0,075	0,98 - 1,38
Europa del Este	0,93	0,07	0,316	0,80 - 1,08	0,92	0,07	0,302	0,80 - 1,07
África del Norte	0,91	0,06	0,160	0,81 - 1,04	0,91	0,06	0,153	0,80 - 1,03
África Sub-sahariana	0,97	0,08	0,700	0,82 - 1,14	0,97	0,08	0,682	0,82 - 1,14
América Central y Caribe	1,07	0,12	0,522	0,87 - 1,33	1,07	0,12	0,535	0,86 - 1,33
América del Sur	1,34	0,05	0,000	1,24 - 1,44	1,33	0,05	0,000	1,23 - 1,44
Asia	0,65	0,10	0,004	0,49 - 0,87	0,65	0,10	0,004	0,49 - 0,87
	MODELO 3				MODELO 4			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,15	0,10	0,101	0,97 - 1,35	1,17	0,10	0,060	0,99 - 1,39
Europa del Este	0,96	0,07	0,616	0,83 - 1,12	0,90	0,07	0,148	0,77 - 1,04
África del Norte	0,87	0,06	0,030	0,77 - 0,99	0,90	0,06	0,107	0,80 - 1,02
África Sub-sahariana	0,98	0,08	0,779	0,83 - 1,15	0,94	0,08	0,444	0,80 - 1,11
América Central y Caribe	1,05	0,11	0,635	0,85 - 1,30	1,08	0,12	0,505	0,87 - 1,33
América del Sur	1,32	0,05	0,000	1,22 - 1,42	1,34	0,05	0,000	1,24 - 1,45
Asia	0,66	0,10	0,005	0,50 - 0,88	0,66	0,10	0,006	0,50 - 0,89

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 9.9.a. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Cefalea atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 5					MODELO 6				
	IRR	EE	Sig	IC 95%		IRR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00					1,00				
Países Occidentales	1,17	0,10	0,068	0,99	- 1,38	1,17	0,10	0,073	0,99	- 1,38
Europa del Este	0,93	0,07	0,330	0,80	- 1,08	0,92	0,07	0,298	0,80	- 1,07
África del Norte	0,91	0,06	0,152	0,80	- 1,03	0,92	0,06	0,183	0,81	- 1,04
África Sub-sahariana	0,97	0,08	0,720	0,82	- 1,14	0,98	0,08	0,765	0,83	- 1,15
América Central y Caribe	1,08	0,12	0,509	0,87	- 1,33	1,10	0,12	0,400	0,88	- 1,36
América del Sur	1,34	0,05	0,000	1,24	- 1,45	1,35	0,05	0,000	1,25	- 1,46
Asia	0,65	0,10	0,004	0,49	- 0,87	0,65	0,10	0,004	0,49	- 0,87

	MODELO 7				
	IRR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00				
Países Occidentales	1,08	0,09	0,360	0,92	- 1,27
Europa del Este	0,84	0,06	0,021	0,72	- 0,97
África del Norte	0,80	0,05	0,001	0,71	- 0,91
África Sub-sahariana	0,88	0,07	0,123	0,75	- 1,04
América Central y Caribe	0,98	0,11	0,856	0,79	- 1,21
América del Sur	1,22	0,05	0,000	1,13	- 1,32
Asia	0,61	0,09	0,001	0,45	- 0,81

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	33149	33149	33149	33149	33149	33149	33149
LR chi²(gl)	461,29(10)	461,41(11)	1382,28(11)	527,02(11)	464,63(11)	509,16(13)	1697,48(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,008	0,008	0,024	0,009	0,008	0,009	0,030
LL	-28436	-28436	-27976	-28404	-28435	-28412	-27818

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig:** significación del modelo; **Pseudo R²:** de McFadden; **LL:** logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 9.9.b. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Cefalea atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 1				MODELO 2			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,06	0,06	0,307	0,95 - 1,19	1,10	0,06	0,102	0,98 - 1,23
Europa del Este	1,01	0,05	0,885	0,92 - 1,10	1,09	0,05	0,056	1,00 - 1,19
África del Norte	1,09	0,05	0,089	0,99 - 1,20	1,12	0,06	0,025	1,01 - 1,23
África Sub-sahariana	0,81	0,06	0,009	0,70 - 0,95	0,85	0,07	0,035	0,72 - 0,99
América Central y Caribe	1,01	0,06	0,869	0,90 - 1,13	1,06	0,06	0,334	0,94 - 1,19
América del Sur	1,19	0,03	0,000	1,13 - 1,24	1,25	0,03	0,000	1,20 - 1,31
Asia	0,84	0,10	0,126	0,67 - 1,05	0,89	0,10	0,328	0,71 - 1,12
	MODELO 3				MODELO 4			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,03	0,06	0,652	0,92 - 1,15	1,07	0,06	0,252	0,95 - 1,19
Europa del Este	1,03	0,05	0,519	0,94 - 1,12	0,98	0,04	0,645	0,90 - 1,07
África del Norte	1,01	0,05	0,855	0,92 - 1,11	1,08	0,05	0,109	0,98 - 1,19
África Sub-sahariana	0,80	0,06	0,006	0,69 - 0,94	0,79	0,06	0,004	0,68 - 0,93
América Central y Caribe	0,97	0,06	0,634	0,87 - 1,09	1,01	0,06	0,857	0,90 - 1,14
América del Sur	1,13	0,03	0,000	1,08 - 1,18	1,20	0,03	0,000	1,14 - 1,25
Asia	0,82	0,09	0,084	0,66 - 1,03	0,86	0,10	0,191	0,69 - 1,08

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 9.9.b. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Cefalea atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 5				MODELO 6			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,06	0,06	0,301	0,95 - 1,19	1,08	0,06	0,186	0,96 - 1,21
Europa del Este	1,01	0,05	0,867	0,92 - 1,10	1,01	0,05	0,831	0,92 - 1,10
África del Norte	1,09	0,05	0,086	0,99 - 1,20	1,09	0,05	0,084	0,99 - 1,20
África Sub-sahariana	0,81	0,06	0,009	0,70 - 0,95	0,81	0,06	0,008	0,69 - 0,95
América Central y Caribe	1,01	0,06	0,850	0,90 - 1,14	1,03	0,06	0,640	0,92 - 1,15
América del Sur	1,19	0,03	0,000	1,13 - 1,24	1,21	0,03	0,000	1,16 - 1,27
Asia	0,84	0,10	0,129	0,67 - 1,05	0,87	0,10	0,214	0,69 - 1,09
	MODELO 7							
	IRR	EE	Sig	IC 95%				
España	1,00							
Países Occidentales	1,02	0,06	0,713	0,91 - 1,14				
Europa del Este	0,98	0,04	0,681	0,90 - 1,07				
África del Norte	1,00	0,05	0,960	0,91 - 1,10				
África Sub-sahariana	0,78	0,06	0,002	0,67 - 0,92				
América Central y Caribe	0,97	0,06	0,550	0,86 - 1,08				
América del Sur	1,13	0,03	0,000	1,08 - 1,19				
Asia	0,84	0,10	0,132	0,67 - 1,05				
BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS								
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7	
Casos	69575	69575	69575	69575	69575	69575	69575	
LR chi ² (gl)	1540,76(10)	1825,7(11)	3235,85(11)	1749,09(11)	1546,09(11)	1743,83(13)	3777,7(17)	
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	
Pseudo R ²	0,000	0,014	0,025	0,013	0,012	0,013	0,029	
LL	-64597	-64455	-63749	-64493	-64594	-64495	-63479	

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig**: significación del modelo; **Pseudo R²**: de McFadden; **LL**: logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 9.10.a. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Vértigo/ Mareo atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 1				MODELO 2			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,39	0,15	0,002	1,13 - 1,70	1,39	0,15	0,002	1,13 - 1,70
Europa del Este	0,86	0,11	0,245	0,67 - 1,11	0,86	0,11	0,251	0,68 - 1,11
África del Norte	0,94	0,09	0,501	0,78 - 1,13	0,94	0,09	0,506	0,78 - 1,13
África Sub-sahariana	0,99	0,15	0,961	0,74 - 1,34	0,99	0,15	0,967	0,74 - 1,34
América Central y Caribe	0,77	0,14	0,150	0,54 - 1,10	0,77	0,14	0,152	0,54 - 1,10
América del Sur	1,24	0,07	0,000	1,10 - 1,39	1,24	0,07	0,000	1,11 - 1,39
Asia	1,21	0,23	0,303	0,84 - 1,75	1,21	0,23	0,299	0,84 - 1,75
	MODELO 3				MODELO 4			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,36	0,14	0,003	1,11 - 1,66	1,41	0,15	0,001	1,15 - 1,73
Europa del Este	0,88	0,11	0,296	0,69 - 1,12	0,84	0,11	0,178	0,66 - 1,08
África del Norte	0,90	0,08	0,261	0,75 - 1,08	0,93	0,09	0,417	0,77 - 1,11
África Sub-sahariana	0,99	0,15	0,925	0,73 - 1,32	0,98	0,15	0,872	0,73 - 1,31
América Central y Caribe	0,73	0,13	0,083	0,52 - 1,04	0,78	0,14	0,166	0,55 - 1,11
América del Sur	1,21	0,07	0,001	1,08 - 1,36	1,24	0,07	0,000	1,11 - 1,39
Asia	1,09	0,20	0,638	0,76 - 1,57	1,24	0,23	0,250	0,86 - 1,79

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 9.10.a. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Vértigo/ Mareo atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 5				MODELO 6			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,39	0,15	0,002	1,13 - 1,71	1,40	0,15	0,001	1,14 - 1,72
Europa del Este	0,86	0,11	0,248	0,67 - 1,11	0,85	0,11	0,212	0,67 - 1,09
África del Norte	0,94	0,09	0,508	0,78 - 1,13	0,94	0,09	0,481	0,78 - 1,12
África Sub-sahariana	0,99	0,15	0,969	0,74 - 1,34	1,00	0,15	0,982	0,74 - 1,34
América Central y Caribe	0,77	0,14	0,152	0,54 - 1,10	0,79	0,14	0,199	0,56 - 1,13
América del Sur	1,24	0,07	0,000	1,11 - 1,39	1,25	0,07	0,000	1,12 - 1,40
Asia	1,21	0,23	0,299	0,84 - 1,75	1,25	0,23	0,234	0,87 - 1,80
MODELO 7								
	IRR	EE	Sig	IC 95%				
España	1,00							
Países Occidentales	1,33	0,14	0,006	1,08 - 1,62				
Europa del Este	0,79	0,10	0,066	0,62 - 1,02				
África del Norte	0,86	0,08	0,096	0,72 - 1,03				
África Sub-sahariana	0,93	0,14	0,625	0,69 - 1,25				
América Central y Caribe	0,71	0,13	0,056	0,50 - 1,01				
América del Sur	1,14	0,07	0,021	1,02 - 1,28				
Asia	1,04	0,19	0,854	0,72 - 1,49				
BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS								
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7	
Casos	27057	27057	27057	27057	27057	27057	27057	
LR chi²(gl)	466,7(10)	466,76(11)	1201,38(11)	525,5(11)	467,87(11)	540,99(13)	1475,6(17)	
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	
Pseudo R²	0,010	0,010	0,026	0,011	0,010	0,012	0,031	
LL	-23281	-23281	-22914	-23252	-23281	-23244	-22777	

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig**: significación del modelo; **Pseudo R²**: de McFadden; **LL**: logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 9.10.b. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Vértigo/ Mareo atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 1				MODELO 2			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,03	0,08	0,653	0,90 - 1,19	1,06	0,08	0,422	0,92 - 1,22
Europa del Este	0,99	0,07	0,883	0,86 - 1,14	1,04	0,07	0,572	0,91 - 1,20
África del Norte	0,98	0,07	0,793	0,84 - 1,14	0,99	0,08	0,885	0,85 - 1,15
África Sub-sahariana	0,91	0,11	0,429	0,71 - 1,16	0,93	0,12	0,568	0,73 - 1,19
América Central y Caribe	1,17	0,10	0,057	1,00 - 1,38	1,20	0,10	0,031	1,02 - 1,41
América del Sur	1,18	0,04	0,000	1,10 - 1,27	1,22	0,05	0,000	1,14 - 1,31
Asia	0,61	0,10	0,002	0,45 - 0,84	0,64	0,10	0,004	0,47 - 0,87
	MODELO 3				MODELO 4			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,99	0,07	0,840	0,85 - 1,14	1,04	0,08	0,621	0,90 - 1,20
Europa del Este	1,00	0,07	0,966	0,87 - 1,15	0,97	0,07	0,654	0,84 - 1,11
África del Norte	0,89	0,07	0,127	0,77 - 1,03	0,98	0,07	0,771	0,84 - 1,14
África Sub-sahariana	0,88	0,11	0,282	0,69 - 1,11	0,89	0,11	0,324	0,69 - 1,13
América Central y Caribe	1,14	0,10	0,112	0,97 - 1,34	1,18	0,10	0,048	1,00 - 1,39
América del Sur	1,12	0,04	0,002	1,04 - 1,20	1,19	0,04	0,000	1,11 - 1,28
Asia	0,60	0,09	0,001	0,44 - 0,81	0,63	0,10	0,004	0,46 - 0,86

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 9.10.b. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Vértigo/ Mareo atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 5					MODELO 6				
	IRR	EE	Sig	IC 95%		IRR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00					1,00				
Países Occidentales	1,03	0,08	0,651	0,90	- 1,19	1,04	0,08	0,604	0,90	- 1,20
Europa del Este	0,99	0,07	0,884	0,86	- 1,14	0,99	0,07	0,842	0,86	- 1,13
África del Norte	0,98	0,07	0,792	0,84	- 1,14	0,98	0,07	0,813	0,85	- 1,14
África Sub-sahariana	0,91	0,11	0,429	0,71	- 1,16	0,91	0,11	0,431	0,71	- 1,16
América Central y Caribe	1,17	0,10	0,057	1,00	- 1,38	1,19	0,10	0,036	1,01	- 1,41
América del Sur	1,18	0,04	0,000	1,10	- 1,27	1,20	0,04	0,000	1,11	- 1,28
Asia	0,61	0,10	0,002	0,45	- 0,84	0,62	0,10	0,003	0,46	- 0,85
MODELO 7										
	IRR	EE	Sig	IC 95%						
España	1,00									
Países Occidentales	0,96	0,07	0,612	0,84	- 1,11					
Europa del Este	0,94	0,07	0,398	0,82	- 1,08					
África del Norte	0,88	0,07	0,097	0,76	- 1,02					
África Sub-sahariana	0,84	0,10	0,158	0,66	- 1,07					
América Central y Caribe	1,15	0,10	0,101	0,97	- 1,35					
América del Sur	1,11	0,04	0,005	1,03	- 1,19					
Asia	0,61	0,10	0,002	0,45	- 0,83					
BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS										
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7			
Casos	50375	50375	50375	50375	50375	50375	50375			
LR chi ² (gl)	1249,17(10)	1382,41(11)	2326,97(11)	1383,23(11)	1249,24(11)	1365,92(13)	2745,64(17)			
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000			
Pseudo R ²	0,013	0,014	0,024	0,014	0,013	0,014	0,028			
LL	-47732	-47666	-47193	-47665	-47732	-47674	-46984			

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig**: significación del modelo; **Pseudo R²**: de McFadden; **LL**: logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 9.11.a. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Depresión atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 1				MODELO 2			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,04	0,13	0,769	0,81 - 1,32	1,03	0,13	0,836	0,80 - 1,31
Europa del Este	1,28	0,19	0,088	0,96 - 1,71	1,27	0,19	0,103	0,95 - 1,70
África del Norte	1,17	0,14	0,191	0,93 - 1,47	1,16	0,14	0,199	0,92 - 1,47
África Sub-sahariana	1,43	0,28	0,069	0,97 - 2,11	1,43	0,28	0,071	0,97 - 2,11
América Central y Caribe	1,13	0,21	0,532	0,78 - 1,63	1,12	0,21	0,566	0,77 - 1,62
América del Sur	0,99	0,08	0,904	0,84 - 1,16	0,98	0,08	0,788	0,83 - 1,15
Asia	0,80	0,23	0,437	0,45 - 1,41	0,79	0,23	0,413	0,45 - 1,39
	MODELO 3				MODELO 4			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,03	0,13	0,793	0,81 - 1,31	1,05	0,13	0,681	0,83 - 1,34
Europa del Este	1,34	0,19	0,043	1,01 - 1,78	1,25	0,18	0,124	0,94 - 1,67
África del Norte	1,02	0,12	0,852	0,81 - 1,28	1,16	0,14	0,201	0,92 - 1,46
África Sub-sahariana	1,27	0,25	0,215	0,87 - 1,87	1,36	0,27	0,120	0,92 - 2,00
América Central y Caribe	1,16	0,22	0,433	0,80 - 1,67	1,12	0,21	0,561	0,77 - 1,62
América del Sur	0,99	0,08	0,890	0,84 - 1,16	0,99	0,08	0,877	0,84 - 1,16
Asia	0,79	0,23	0,416	0,45 - 1,39	0,78	0,23	0,387	0,44 - 1,37

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 9.11.a. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Depresión atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 5					MODELO 6				
	IRR	EE	Sig	IC 95%		IRR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00					1,00				
Países Occidentales	1,04	0,13	0,768	0,81	- 1,32	1,07	0,13	0,574	0,84	- 1,37
Europa del Este	1,29	0,19	0,086	0,97	- 1,72	1,28	0,19	0,091	0,96	- 1,71
África del Norte	1,17	0,14	0,187	0,93	- 1,47	1,15	0,13	0,247	0,91	- 1,44
África Sub-sahariana	1,44	0,28	0,067	0,97	- 2,12	1,43	0,28	0,067	0,98	- 2,11
América Central y Caribe	1,13	0,21	0,526	0,78	- 1,64	1,16	0,22	0,436	0,80	- 1,68
América del Sur	0,99	0,08	0,913	0,84	- 1,16	1,00	0,08	0,975	0,85	- 1,18
Asia	0,80	0,23	0,441	0,45	- 1,41	0,83	0,24	0,518	0,47	- 1,47

MODELO 7				
IRR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00			
Países Occidentales	1,00	0,12	0,991	0,79 - 1,27
Europa del Este	1,23	0,18	0,154	0,93 - 1,63
África del Norte	0,98	0,11	0,855	0,78 - 1,23
África Sub-sahariana	1,19	0,23	0,370	0,81 - 1,75
América Central y Caribe	1,10	0,21	0,602	0,77 - 1,59
América del Sur	0,92	0,08	0,323	0,79 - 1,08
Asia	0,74	0,21	0,299	0,42 - 1,30

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	17803	17803	17803	17803	17803	17803	17803
LR chi²(gl)	212,11(10)	215,7(11)	894,05(11)	287,73(11)	214,07(11)	293,25(13)	1082,53(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,007	0,007	0,029	0,009	0,007	0,009	0,035
LL	-15462	-15460	-15121	-15424	-15461	-15421	-15027

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig:** significación del modelo; **Pseudo R²:** de McFadden; **LL:** logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 9.11.b. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Depresión atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 1				MODELO 2			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,01	0,08	0,867	0,88 - 1,17	1,06	0,08	0,433	0,92 - 1,23
Europa del Este	1,00	0,08	0,996	0,85 - 1,18	1,07	0,09	0,396	0,91 - 1,27
África del Norte	1,03	0,09	0,713	0,87 - 1,23	1,04	0,09	0,647	0,88 - 1,23
África Sub-sahariana	0,78	0,14	0,171	0,55 - 1,11	0,79	0,14	0,194	0,56 - 1,12
América Central y Caribe	1,09	0,10	0,337	0,91 - 1,31	1,14	0,11	0,172	0,95 - 1,36
América del Sur	1,19	0,05	0,000	1,10 - 1,29	1,25	0,05	0,000	1,15 - 1,35
Asia	0,61	0,15	0,039	0,39 - 0,98	0,63	0,15	0,051	0,40 - 1,00
	MODELO 3				MODELO 4			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,98	0,07	0,769	0,85 - 1,13	1,02	0,08	0,744	0,89 - 1,18
Europa del Este	1,02	0,08	0,817	0,87 - 1,20	0,93	0,08	0,406	0,79 - 1,10
África del Norte	0,90	0,08	0,223	0,76 - 1,07	1,02	0,09	0,834	0,86 - 1,21
África Sub-sahariana	0,75	0,13	0,099	0,53 - 1,06	0,75	0,13	0,111	0,53 - 1,07
América Central y Caribe	1,04	0,10	0,667	0,87 - 1,25	1,09	0,10	0,340	0,91 - 1,31
América del Sur	1,13	0,05	0,005	1,04 - 1,22	1,20	0,05	0,000	1,10 - 1,30
Asia	0,62	0,15	0,043	0,39 - 0,99	0,61	0,15	0,039	0,39 - 0,98

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 9.11.b. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Depresión atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 5				MODELO 6			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,01	0,08	0,853	0,88 - 1,17	1,04	0,08	0,616	0,90 - 1,20
Europa del Este	1,00	0,08	0,983	0,85 - 1,18	0,99	0,08	0,934	0,84 - 1,17
África del Norte	1,03	0,09	0,721	0,87 - 1,22	1,03	0,09	0,772	0,86 - 1,22
África Sub-sahariana	0,78	0,14	0,173	0,55 - 1,11	0,78	0,14	0,168	0,55 - 1,11
América Central y Caribe	1,09	0,10	0,340	0,91 - 1,31	1,12	0,10	0,220	0,93 - 1,34
América del Sur	1,19	0,05	0,000	1,10 - 1,29	1,23	0,05	0,000	1,13 - 1,33
Asia	0,61	0,15	0,040	0,39 - 0,98	0,63	0,15	0,050	0,40 - 1,00

MODELO 7				
	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00			
Países Occidentales	0,99	0,07	0,877	0,86 - 1,14
Europa del Este	0,94	0,08	0,491	0,80 - 1,11
África del Norte	0,89	0,08	0,182	0,75 - 1,06
África Sub-sahariana	0,72	0,13	0,066	0,51 - 1,02
América Central y Caribe	1,05	0,10	0,628	0,87 - 1,25
América del Sur	1,13	0,05	0,003	1,05 - 1,23
Asia	0,62	0,15	0,041	0,39 - 0,98

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	41699	41699	41699	41699	41699	41699	41699
LR chi²(gl)	726(10)	967,66(11)	1926,42(11)	1028,78(11)	727,95(11)	1031,31(13)	2339,3(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,009	0,012	0,024	0,013	0,009	0,013	0,029
LL	-39660	-39539	-39060	-39508	-39659	-39507	-38853

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig**: significación del modelo; **Pseudo R²**: de McFadden; **LL**: logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 9.12.a. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Asma atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 1				MODELO 2			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,10	0,13	0,442	0,87 - 1,39	1,13	0,14	0,298	0,90 - 1,44
Europa del Este	1,18	0,18	0,290	0,87 - 1,60	1,22	0,19	0,194	0,90 - 1,66
África del Norte	0,98	0,12	0,836	0,77 - 1,24	0,99	0,12	0,958	0,78 - 1,26
África Sub-sahariana	0,94	0,20	0,758	0,62 - 1,42	0,96	0,20	0,863	0,64 - 1,46
América Central y Caribe	0,85	0,14	0,333	0,61 - 1,18	0,90	0,15	0,506	0,65 - 1,24
América del Sur	1,06	0,08	0,391	0,92 - 1,22	1,11	0,08	0,157	0,96 - 1,27
Asia	1,16	0,21	0,413	0,81 - 1,66	1,22	0,22	0,277	0,85 - 1,74
	MODELO 3				MODELO 4			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,10	0,13	0,417	0,87 - 1,39	1,11	0,13	0,396	0,88 - 1,40
Europa del Este	1,14	0,17	0,396	0,84 - 1,54	1,14	0,18	0,390	0,84 - 1,55
África del Norte	0,90	0,11	0,384	0,71 - 1,14	0,96	0,12	0,759	0,76 - 1,22
África Sub-sahariana	0,94	0,20	0,754	0,62 - 1,41	0,90	0,19	0,632	0,60 - 1,37
América Central y Caribe	0,86	0,14	0,343	0,62 - 1,18	0,87	0,14	0,390	0,62 - 1,20
América del Sur	1,03	0,07	0,704	0,89 - 1,18	1,06	0,08	0,395	0,92 - 1,22
Asia	1,06	0,19	0,759	0,74 - 1,50	1,19	0,22	0,335	0,83 - 1,70

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 9.12.a. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Asma atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 5					MODELO 6				
	IRR	EE	Sig	IC 95%		IRR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00					1,00				
Países Occidentales	1,10	0,13	0,442	0,87	- 1,39	1,11	0,13	0,370	0,88	- 1,41
Europa del Este	1,18	0,18	0,292	0,87	- 1,60	1,17	0,18	0,321	0,86	- 1,58
África del Norte	0,98	0,12	0,843	0,77	- 1,24	0,98	0,12	0,843	0,77	- 1,24
África Sub-sahariana	0,94	0,20	0,762	0,62	- 1,42	0,93	0,20	0,750	0,62	- 1,42
América Central y Caribe	0,85	0,14	0,335	0,61	- 1,18	0,87	0,15	0,402	0,63	- 1,21
América del Sur	1,06	0,08	0,381	0,93	- 1,23	1,08	0,08	0,309	0,93	- 1,24
Asia	1,16	0,21	0,408	0,81	- 1,66	1,15	0,21	0,431	0,81	- 1,65

MODELO 7				
IRR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00			
Países Occidentales	1,08	0,13	0,510	0,86 - 1,36
Europa del Este	1,05	0,16	0,759	0,78 - 1,41
África del Norte	0,87	0,10	0,249	0,69 - 1,10
África Sub-sahariana	0,89	0,18	0,558	0,59 - 1,33
América Central y Caribe	0,84	0,14	0,290	0,61 - 1,16
América del Sur	0,99	0,07	0,863	0,86 - 1,14
Asia	1,02	0,18	0,921	0,71 - 1,45

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	17301	17301	17301	17301	17301	17301	17301
LR chi²(gl)	259,34(10)	290,85(11)	797,6(11)	286,04(11)	259,99(11)	294,64(13)	894,03(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,010	0,011	0,030	0,011	0,010	0,011	0,034
LL	-13167	-13151	-12898	-13154	-13167	-13150	-12850

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig:** significación del modelo; **Pseudo R²:** de McFadden; **LL:** logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 9.12.b. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Asma atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 1				MODELO 2			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,07	0,10	0,472	0,89 - 1,28	1,13	0,10	0,174	0,95 - 1,36
Europa del Este	0,80	0,10	0,080	0,62 - 1,03	0,86	0,11	0,255	0,67 - 1,11
África del Norte	1,07	0,11	0,499	0,88 - 1,31	1,08	0,11	0,422	0,89 - 1,32
África Sub-sahariana	0,85	0,13	0,320	0,63 - 1,16	0,88	0,14	0,435	0,65 - 1,20
América Central y Caribe	0,91	0,09	0,329	0,75 - 1,10	0,96	0,09	0,691	0,80 - 1,16
América del Sur	1,15	0,05	0,001	1,06 - 1,26	1,22	0,05	0,000	1,12 - 1,33
Asia	0,45	0,10	0,000	0,30 - 0,69	0,48	0,10	0,001	0,31 - 0,74
	MODELO 3				MODELO 4			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,04	0,09	0,704	0,87 - 1,24	1,08	0,10	0,413	0,90 - 1,29
Europa del Este	0,78	0,10	0,056	0,61 - 1,01	0,78	0,10	0,055	0,61 - 1,01
África del Norte	0,95	0,10	0,624	0,78 - 1,16	1,06	0,11	0,534	0,87 - 1,30
África Sub-sahariana	0,85	0,13	0,299	0,63 - 1,16	0,83	0,13	0,238	0,61 - 1,13
América Central y Caribe	0,89	0,09	0,225	0,74 - 1,07	0,91	0,09	0,326	0,75 - 1,10
América del Sur	1,07	0,05	0,103	0,99 - 1,17	1,16	0,05	0,001	1,06 - 1,26
Asia	0,44	0,10	0,000	0,29 - 0,67	0,46	0,10	0,000	0,30 - 0,71

Modelo 1 Ajustado por edad

Modelo 2 Ajustado por edad, total de enfermedades

Modelo 3 Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006

Modelo 4 Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente

Modelo 5 Ajustado por edad, turno del equipo de AP

Modelo 6 Ajustado por edad, renta per cápita

Modelo 7 Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 9.12.b. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Asma atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 5					MODELO 6				
	IRR	EE	Sig	IC 95%		IRR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00					1,00				
Países Occidentales	1,07	0,10	0,470	0,89	- 1,28	1,09	0,10	0,324	0,91	- 1,31
Europa del Este	0,80	0,10	0,080	0,62	- 1,03	0,79	0,10	0,064	0,61	- 1,01
África del Norte	1,07	0,11	0,496	0,88	- 1,31	1,07	0,11	0,474	0,88	- 1,31
África Sub-sahariana	0,86	0,13	0,322	0,63	- 1,17	0,84	0,13	0,275	0,62	- 1,15
América Central y Caribe	0,91	0,09	0,332	0,75	- 1,10	0,93	0,09	0,445	0,77	- 1,12
América del Sur	1,15	0,05	0,001	1,06	- 1,26	1,18	0,05	0,000	1,08	- 1,28
Asia	0,45	0,10	0,000	0,30	- 0,69	0,47	0,10	0,000	0,31	- 0,71
MODELO 7										
	IRR	EE	Sig	IC 95%						
España	1,00									
Países Occidentales	1,06	0,10	0,547	0,88	- 1,26					
Europa del Este	0,77	0,10	0,039	0,60	- 0,99					
África del Norte	0,96	0,10	0,670	0,79	- 1,17					
África Sub-sahariana	0,83	0,13	0,246	0,61	- 1,13					
América Central y Caribe	0,90	0,09	0,297	0,75	- 1,09					
América del Sur	1,10	0,05	0,027	1,01	- 1,20					
Asia	0,46	0,10	0,000	0,30	- 0,70					
BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS										
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7			
Casos	27564	27564	27564	27564	27564	27564	27564	27564		
LR chi ² (gl)	799,63(10)	1008,2(11)	1444,76(11)	875,93(11)	800,18(11)	926,51(13)	1659,82(17)			
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000		
Pseudo R ²	0,016	0,020	0,029	0,018	0,016	0,019	0,033			
LL	-24483	-24379	-24160	-24445	-24483	-24419	-24053			

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig**: significación del modelo; **Pseudo R²**: de McFadden; **LL**: logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 9.13.a. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Cáncer atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 1				MODELO 2			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,18	0,18	0,275	0,88 - 1,59	1,19	0,18	0,245	0,89 - 1,61
Europa del Este	0,84	0,16	0,352	0,58 - 1,22	0,85	0,16	0,397	0,59 - 1,24
África del Norte	0,96	0,15	0,782	0,70 - 1,30	0,96	0,15	0,803	0,71 - 1,31
África Sub-sahariana	0,97	0,25	0,914	0,59 - 1,60	0,98	0,25	0,922	0,59 - 1,60
América Central y Caribe	0,96	0,24	0,871	0,59 - 1,57	0,97	0,24	0,898	0,59 - 1,58
América del Sur	1,19	0,12	0,079	0,98 - 1,45	1,20	0,12	0,065	0,99 - 1,46
Asia	0,79	0,26	0,478	0,42 - 1,50	0,80	0,26	0,491	0,42 - 1,51
	MODELO 3				MODELO 4			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,12	0,17	0,451	0,83 - 1,51	1,19	0,18	0,250	0,88 - 1,61
Europa del Este	0,86	0,16	0,432	0,60 - 1,25	0,82	0,16	0,294	0,56 - 1,19
África del Norte	0,93	0,14	0,618	0,68 - 1,26	0,95	0,15	0,732	0,70 - 1,29
África Sub-sahariana	0,93	0,23	0,776	0,57 - 1,52	0,97	0,25	0,899	0,59 - 1,59
América Central y Caribe	0,98	0,24	0,933	0,60 - 1,59	0,97	0,24	0,908	0,59 - 1,59
América del Sur	1,17	0,12	0,109	0,97 - 1,42	1,20	0,12	0,063	0,99 - 1,47
Asia	0,77	0,25	0,416	0,41 - 1,45	0,80	0,26	0,484	0,42 - 1,51

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 9.13.a. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Cáncer atendidos en AP de salud. Hombres

	MODELO 5				MODELO 6			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,18	0,18	0,271	0,88 - 1,60	1,21	0,18	0,209	0,90 - 1,63
Europa del Este	0,84	0,16	0,348	0,58 - 1,21	0,82	0,16	0,306	0,57 - 1,19
África del Norte	0,96	0,15	0,779	0,70 - 1,30	0,95	0,15	0,742	0,70 - 1,29
África Sub-sahariana	0,97	0,25	0,910	0,59 - 1,60	0,96	0,24	0,859	0,58 - 1,57
América Central y Caribe	0,96	0,24	0,867	0,59 - 1,57	1,00	0,25	0,990	0,61 - 1,64
América del Sur	1,19	0,12	0,081	0,98 - 1,45	1,21	0,12	0,060	0,99 - 1,47
Asia	0,79	0,26	0,476	0,42 - 1,50	0,81	0,26	0,507	0,43 - 1,52

MODELO 7				
	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00			
Países Occidentales	1,08	0,17	0,593	0,80 - 1,46
Europa del Este	0,78	0,15	0,180	0,54 - 1,12
África del Norte	0,89	0,14	0,462	0,66 - 1,21
África Sub-sahariana	0,90	0,23	0,679	0,55 - 1,47
América Central y Caribe	0,98	0,24	0,937	0,60 - 1,59
América del Sur	1,14	0,11	0,192	0,94 - 1,38
Asia	0,74	0,24	0,357	0,39 - 1,40

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	14519	14519	14519	14519	14519	14519	14519
LR chi²(gl)	195,09(10)	197,93(11)	533,86(11)	213,3(11)	195,88(11)	237,42(13)	622,49(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,008	0,008	0,021	0,009	0,008	0,010	0,025
LL	-12367	-12365	-12197	-12358	-12366	-12346	-12153

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig**: significación del modelo; **Pseudo R²**: de McFadden; **LL**: logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 9.13.b. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Cáncer atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 1				MODELO 2			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,06	0,10	0,517	0,88 - 1,28	1,12	0,10	0,210	0,94 - 1,35
Europa del Este	0,87	0,08	0,116	0,73 - 1,04	0,99	0,09	0,869	0,82 - 1,18
África del Norte	1,07	0,12	0,540	0,86 - 1,32	1,10	0,12	0,385	0,89 - 1,35
África Sub-sahariana	0,86	0,13	0,313	0,65 - 1,15	0,94	0,14	0,683	0,71 - 1,25
América Central y Caribe	1,01	0,10	0,893	0,84 - 1,22	1,11	0,11	0,283	0,92 - 1,34
América del Sur	1,21	0,06	0,000	1,10 - 1,33	1,32	0,06	0,000	1,21 - 1,45
Asia	0,63	0,11	0,010	0,45 - 0,90	0,69	0,12	0,035	0,49 - 0,97
	MODELO 3				MODELO 4			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,03	0,09	0,780	0,86 - 1,23	1,08	0,10	0,381	0,90 - 1,30
Europa del Este	0,92	0,08	0,328	0,77 - 1,09	0,83	0,08	0,037	0,69 - 0,99
África del Norte	0,96	0,10	0,716	0,78 - 1,19	1,07	0,11	0,558	0,86 - 1,32
África Sub-sahariana	0,90	0,13	0,456	0,68 - 1,19	0,83	0,12	0,202	0,62 - 1,10
América Central y Caribe	1,01	0,10	0,936	0,84 - 1,21	1,03	0,10	0,769	0,85 - 1,24
América del Sur	1,15	0,05	0,003	1,05 - 1,26	1,22	0,06	0,000	1,12 - 1,34
Asia	0,63	0,11	0,009	0,45 - 0,89	0,66	0,12	0,020	0,47 - 0,94

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 9.13.b. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Cáncer atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 5				MODELO 6			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	1,06	0,10	0,508	0,89 - 1,28	1,09	0,10	0,354	0,91 - 1,31
Europa del Este	0,87	0,08	0,120	0,73 - 1,04	0,88	0,08	0,147	0,73 - 1,05
África del Norte	1,07	0,12	0,541	0,86 - 1,32	1,07	0,11	0,548	0,86 - 1,32
África Sub-sahariana	0,86	0,13	0,310	0,65 - 1,15	0,85	0,12	0,266	0,64 - 1,13
América Central y Caribe	1,01	0,10	0,883	0,84 - 1,22	1,06	0,10	0,553	0,88 - 1,28
América del Sur	1,21	0,06	0,000	1,11 - 1,33	1,27	0,06	0,000	1,15 - 1,39
Asia	0,63	0,11	0,010	0,45 - 0,90	0,65	0,11	0,015	0,46 - 0,92

MODELO 7				
IRR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00			
Países Occidentales	1,06	0,10	0,524	0,89 - 1,27
Europa del Este	0,90	0,08	0,226	0,75 - 1,07
África del Norte	0,97	0,10	0,778	0,79 - 1,20
África Sub-sahariana	0,88	0,13	0,393	0,67 - 1,17
América Central y Caribe	1,06	0,10	0,553	0,88 - 1,27
América del Sur	1,20	0,06	0,000	1,09 - 1,31
Asia	0,68	0,12	0,026	0,48 - 0,95

BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS							
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7
Casos	31335	31335	31335	31335	31335	31335	31335
LR chi²(gl)	523,84(10)	838,67(11)	1441,38(11)	698,92(11)	524,83(11)	718,35(13)	1716,16(17)
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000
Pseudo R²	0,009	0,015	0,025	0,012	0,009	0,013	0,030
LL	-28081	-27924	-27623	-27994	-28081	-27984	-27485

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig**: significación del modelo; **Pseudo R²**: de McFadden; **LL**: logaritmo de la verosimilitud.

Tabla 9.14. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Anemia atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 1				MODELO 2			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,91	0,07	0,259	0,78 - 1,07	0,96	0,08	0,577	0,82 - 1,12
Europa del Este	0,81	0,06	0,006	0,69 - 0,94	0,89	0,07	0,136	0,77 - 1,04
África del Norte	0,98	0,07	0,823	0,86 - 1,13	1,01	0,07	0,846	0,89 - 1,16
África Sub-sahariana	0,83	0,08	0,047	0,69 - 1,00	0,89	0,08	0,208	0,74 - 1,07
América Central y Caribe	1,07	0,09	0,397	0,91 - 1,26	1,13	0,09	0,123	0,97 - 1,33
América del Sur	1,14	0,04	0,000	1,07 - 1,22	1,23	0,04	0,000	1,15 - 1,31
Asia	0,78	0,10	0,050	0,61 - 1,00	0,87	0,11	0,262	0,68 - 1,11
	MODELO 3				MODELO 4			
	IRR	EE	Sig	IC 95%	IRR	EE	Sig	IC 95%
España	1,00				1,00			
Países Occidentales	0,87	0,07	0,086	0,75 - 1,02	0,93	0,07	0,387	0,80 - 1,09
Europa del Este	0,81	0,06	0,007	0,70 - 0,94	0,79	0,06	0,002	0,68 - 0,92
África del Norte	0,90	0,06	0,113	0,78 - 1,03	0,98	0,07	0,798	0,86 - 1,12
África Sub-sahariana	0,85	0,08	0,076	0,70 - 1,02	0,81	0,08	0,022	0,67 - 0,97
América Central y Caribe	1,02	0,08	0,786	0,87 - 1,20	1,10	0,09	0,241	0,94 - 1,29
América del Sur	1,09	0,04	0,011	1,02 - 1,16	1,17	0,04	0,000	1,10 - 1,25
Asia	0,78	0,10	0,045	0,61 - 0,99	0,84	0,11	0,173	0,66 - 1,08

Modelo 1 Ajustado por edad**Modelo 2** Ajustado por edad, total de enfermedades**Modelo 3** Ajustado por edad, total de consultas al médico de AP en 2006**Modelo 4** Ajustado por edad, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente**Modelo 5** Ajustado por edad, turno del equipo de AP**Modelo 6** Ajustado por edad, renta per cápita**Modelo 7** Ajustado por edad, total de enfermedades, total de consultas al médico de AP en 2006, presión asistencial media del médico de AP del equipo de AP al que está adscrito el paciente, turno del equipo de AP, renta per cápita

Continuación Tabla 9.14. Relación entre el lugar de nacimiento y el número de derivaciones entre los pacientes con Anemia atendidos en AP de salud. Mujeres

	MODELO 5					MODELO 6				
	IRR	EE	Sig	IC 95%		IRR	EE	Sig	IC 95%	
España	1,00					1,00				
Países Occidentales	0,92	0,07	0,265	0,78	- 1,07	0,93	0,07	0,388	0,80	- 1,09
Europa del Este	0,81	0,06	0,006	0,69	- 0,94	0,81	0,06	0,006	0,69	- 0,94
África del Norte	0,99	0,07	0,832	0,86	- 1,13	0,98	0,07	0,806	0,86	- 1,13
África Sub-sahariana	0,83	0,08	0,047	0,69	- 1,00	0,81	0,08	0,027	0,67	- 0,98
América Central y Caribe	1,07	0,09	0,390	0,91	- 1,26	1,10	0,09	0,231	0,94	- 1,29
América del Sur	1,15	0,04	0,000	1,07	- 1,22	1,18	0,04	0,000	1,10	- 1,26
Asia	0,78	0,10	0,051	0,61	- 1,00	0,82	0,10	0,118	0,65	- 1,05
	MODELO 7									
	IRR	EE	Sig	IC 95%						
España	1,00									
Países Occidentales	0,91	0,07	0,208	0,78	- 1,06					
Europa del Este	0,81	0,06	0,006	0,70	- 0,94					
África del Norte	0,91	0,06	0,184	0,80	- 1,04					
África Sub-sahariana	0,83	0,08	0,050	0,69	- 1,00					
América Central y Caribe	1,07	0,09	0,408	0,91	- 1,25					
América del Sur	1,15	0,04	0,000	1,08	- 1,23					
Asia	0,88	0,11	0,317	0,69	- 1,13					
BONDAD DE AJUSTE DE LOS MODELOS										
	Modelo 1	Modelo 2	Modelo 3	Modelo 4	Modelo 5	Modelo 6	Modelo 7			
Casos	43759	43759	43759	43759	43759	43759	43759			
LR chi ² (gl)	763,34(10)	1180,71(11)	1845,36(11)	930,1(11)	764,95(11)	883,89(13)	2204,49(17)			
Sig	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000			
Pseudo R ²	0,010	0,016	0,025	0,012	0,010	0,012	0,030			
LL	-37011	-36802	-36470	-36927	-37010	-36950	-36290			

LR chi² (gl): prueba de la razón de verosimilitud junto a los grados de libertad; **Sig**: significación del modelo; **Pseudo R²**: de McFadden; **LL**: logaritmo de la verosimilitud.

ANEXO X: Clasificación de Lugares de Nacimiento

Los países de nacimiento de los pacientes del estudio se agruparon en once categorías de Lugares de Nacimiento. Posteriormente se agruparon en ocho categorías (según se recoge en el apartado de Material y Métodos) para evitar aquellas con escaso número de sujetos. La agrupación inicial fue la siguiente:

- **Categoría 1: España**
- **Categoría 2: Países Occidentales**
 1. Andorra
 2. Austria
 3. Bélgica
 4. Bermudas
 5. Bouvet, Isla
 6. Territorio Británico del Océano Índico
 7. Islas Salomón
 8. Islas Vírgenes Británicas
 9. Caimanes, Islas (Ru)
 10. Mayotte
 11. Cook, Islas
 12. Dinamarca
 13. Dominica
 14. Feroe, Islas
 15. Malvinas, Islas
 16. Georgia Del Sur e Islas Sandwich
 17. Finlandia
 18. Francia
 19. Guayana Francesa
 20. Polinesia Francesa
 21. Tierras Australes Francesa
 22. Alemania
 23. Gibraltar
 24. Groenlandia
 25. Vaticano
 26. Islandia
 27. Irlanda
 28. Italia
 29. Liechtenstein
 30. Luxemburgo
 31. Malta
 32. Martinica
 33. Mónaco
 34. Montserrat
 35. Holanda

36. Antillas Holandesas
37. Nueva Caledonia
38. Noruega
39. Pitcairn
40. Portugal
41. Reunión
42. Santa Helena
43. Anguilla
44. San Pedro y Miquelón
45. San Marino
46. Svalbard E Isla Juan Mayen
47. Suecia
48. Suiza
49. Turks Y Caicos, Islas
50. Reino Unido
51. Wallis Y Fortuna
52. Australia
53. Canadá
54. Christmas, Isla
55. Cocos, Islas
56. Chipre
57. Grecia
58. Guam
59. Isla Heard E Islas Mcdonald
60. Nueva Zelanda
61. Islas Marianas Del Norte
62. Estados Unidos De America
63. Islas Vírgenes De Los Estados
64. Niue
65. Norfolk, Isla
66. Islas Menores Alejadas De Los
67. Europa Del Este
68. África Del Norte
69. África Sub-Sahariana
70. América Central
71. Caribe
72. América Del Sur
73. Oriente Medio
74. Asia Del Sur
75. Asia Del Este

• **Categoría 3: Europa del Este**

1. Bulgaria
2. Bielorrusia
3. Republica Checa
4. Hungría
5. Letonia
6. Lituania
7. Moldavia

8. Polonia
9. Rumania
10. Rusia
11. Eslovaquia
12. Ucrania
13. Yugoslavia
14. Bosnia-Herzegovina
15. Georgia
16. Macedonia
17. Estonia
18. Croacia
19. Eslovenia
20. Armenia

- **Categoría 4: África del Norte**

1. Libia
2. Marruecos
3. Sahara Occidental
4. Túnez
5. Egipto

- **Categoría 5: África Sub-sahariana**

1. Angola
2. Botswana
3. Burundi
4. Camerún
5. Cabo Verde
6. Centroafricana, Republica
7. Chad
8. Comores
9. Congo
10. Republica Democrática Del Congo
11. Benin
12. Guinea Ecuatorial
13. Etiopia
14. Eritrea
15. Djibuti
16. Gabon
17. Gambia
18. Ghana
19. Guinea
20. Costa De Marfil
21. Kenia
22. Lesotho
23. Liberia
24. Madagascar
25. Malawi
26. Mali

27. Mauricio
28. Mozambique
29. Namibia
30. Níger
31. Nigeria
32. Guinea-Bissau
33. Ruanda
34. Santo Tome y Príncipe
35. Senegal
36. Sierra Leona
37. Somalia
38. Sudáfrica
39. Zimbabwe
40. Sudan
41. Swazilandia
42. Togo
43. Uganda
44. Tanzania
45. Burkina Faso
46. Zambia
47. Seychelles
48. Mauritania

• **Categoría 6: América Central**

1. Belice
2. Costa Rica
3. El Salvador
4. Guatemala
5. Honduras
6. Nicaragua
7. Panamá
8. Méjico
9. Guadalupe

• **Categoría 7: Caribe**

1. Antigua y Barbuda
2. Bahamas
3. Barbados
4. Cuba
5. Republica Dominicana
6. Granada
7. Haití
8. Jamaica
9. Puerto Rico
10. San Cristóbal y Nieves
11. Santa Lucia
12. San Vicente y Granadinas
13. Trinidad y Tobago

14. Aruba

• **Categoría 8: América del Sur**

1. Argentina
2. Bolivia
3. Brasil
4. Chile
5. Colombia
6. Ecuador
7. Guayana
8. Paraguay
9. Perú
10. Surinam
11. Uruguay
12. Venezuela

• **Categoría 9: Oriente Medio**

1. Irán
2. Irak
3. Israel
4. Qatar
5. Arabia Saudí
6. Siria
7. Emiratos Árabes Unidos
8. Yemen
9. Bahrein
10. Jordania
11. Kuwait
12. Líbano
13. Omán
14. Azerbaiyán
15. Turquía

• **Categoría 10: Asia del Sur**

1. Bangladesh
2. Bután
3. Sri Lanka
4. India
5. Nepal
6. Pakistán
7. Maldivas
8. Kazajstán
9. Kirguizistán
10. Tadjikistan
11. Turquestan
12. Uzbekistan

- **Categoría 11: Asia del Este**

1. China
2. Taiwán
3. Hong Kong
4. Japón
5. Corea Del Norte
6. Corea Del Sur
7. Macao
8. Mongolia
9. Brunei
10. Myanmar
11. Camboya
12. Indonesia
13. Laos
14. Malasia
15. Filipinas
16. Timor Oriental
17. Singapur
18. Vietnam
19. Tailandia
20. Islas Marshall
21. Palau
22. Kiribati
23. Nauru
24. Vanuatu
25. Micronesia
26. Papua Nueva Guinea
27. Tonga
28. Tokelau
29. Tuvalu
30. Samoa Occidental
31. Fidji